|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難者受付票** | 避難所名 | （　　　　　　　　 　　　　　） | 受付番号 | （　　 　　　　　） |
| 避難日時 | 　　年　　月　　日　　　　時ごろ |
| ふりがな |  | 携帯電話番号(なければ自宅) | －　　　　－ |
| 世帯代表者名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ | 町会・自治会名 | （未加入の場合は記入不要） |
| 家屋被害状況 | □被害なし 　□被害あり□床上浸水 　□床下浸水 □断水 　□停電　□電話不通 □その他(　　　　　 ) | 居住の可否 | □可□不可 | ペットの同行 | □なし　□ありペットの種類\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 避難の状況（複数回答可） | □避難所 □在宅 □車中 □屋外テント(場所：　　　　)□その他(　　　　　) |
| **避難してきた**家族の状況 | ふりがな氏　　名 | 性別 | 生年月日年齢 | 配慮が必要な事項 |
| 妊産婦 | 要介護 | 障がい | アレルギー | 服薬 | ☑した事項の詳細及びその他の事項を記入 |
| 続柄 | 身体 | 精神 | 知的 | 発達 | その他 |
| 世帯代表者 |  | 西暦　　　　年　　月　　日（　　　　歳） | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
| 本人 |
|  |  | 西暦　　　　年　　月　　日（　　　　歳） | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |
|  |  | 西暦　　　　年　　月　　日（　　　　歳） | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |
|  |  | 西暦　　　　年　　月　　日（　　　　歳） | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |
|  |  | 西暦　　　　年　　月　　日（　　　　歳） | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |
|  |  | 西暦　　　　年　　月　　日（　　　　歳） | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  |
| 親族等からの安否確認への回答 | □可□不可 | ※必ず家族全員の同意を得たうえで☑を記入すること。また、DVの被害等により情報開示を希望しない場合は、必ず申し出をしてください。 |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ等での避難者情報の公開 | □可□不可 |
| **裏面にも記入欄がございます。** |
| 避難所運営に協力できること（資格・特技） |  |
|  |
| **健康チェック項目**（該当するものに☑を記入して下さい） | チェック欄 |
| ある（いる） | ない（いない） |
| 1. 37.5℃以上又は平熱を超える発熱
 | □ | □ |
| 1. 咳、のどの痛みなどの症状
 | □ | □ |
| 1. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
 | □ | □ |
| 1. 嗅覚、味覚の異常
 | □ | □ |
| 1. 体が重く感じる、疲れやすい等
 | □ | □ |
| 1. 新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触
 | □ | □ |
| 1. 同居家族や身近な人に感染が疑われる人
 | □ | □ |
| 1. 入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等

への渡航、または当該在住者との濃厚接触 | □ | □ |
| 1. その他、気になる事（以下に自由記述）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **避難にあたっての注意項目**（各項目を確認し、ご理解いただいたうえで☑を記入して下さい） | チェック欄 |
| 1. 荒川氾濫時には浸水する可能性があるので、上層階で救助を待つ可能性があることを承知する。
 | □ |
| 1. 避難所の運営に際し、役割分担に協力する。
 | □ |
| 1. 他人に迷惑のかかる行為を行わない。
 | □ |
| 1. 自分（家族）の安全、健康、財産は自己責任で管理する。
 | □ |
| 1. ペットは別スペースで飼い主が責任をもって飼養する。
 | □ |

ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また、戸田市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために戸田市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

――――――――――――*避難時記入欄ここまで*――――――――――――

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 退所時記入欄 | 退所　年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 連絡先 | －　　　－ |
| 退所後住所 | 　　　　　　都道　　　　　　市区　　　　　　府県　　　　　　町村 |