

【 避難所カード 】

(お願い) 事前にまたは屋内退避中に を記載して、対象の『避難所』へお越しください。

入所日	年 月 日
避難所名	

退所日	年 月 日
退所先	

避難した世帯の状況 (一緒に避難してきた人のみ記載してください)

住 所	六ヶ所村大字		自治会		
携帯番号 など	(だれの)		-	-	
ふりがな	氏 名	年 齢	性 別	伝えておきたいこと <small>(介護・障がい・持病・アレルギー・透析等の有無、定期通院、宗教上の理由など)</small>	薬等 (どちらかに○) <small>薬の種類 (血圧・糖尿病など)</small>
代表者 ①					
世帯員 ②				(内容と詳細をお書きください)	あり・なし
世帯員 ③				(内容と詳細をお書きください)	あり・なし
世帯員 ④				(内容と詳細をお書きください)	あり・なし
世帯員 ⑤				(内容と詳細をお書きください)	あり・なし
世帯員 ⑥				(内容と詳細をお書きください)	あり・なし

資格や特技 (医療、介護、外国語、手話、運送など、避難所の運営に協力できるもの)

(例：だれが、なにをもっているか)

世帯の詳細

避難車両	なし・あり	→	車種		車両の ナンバー	
ペット	なし・あり	→	種類 (頭数)			
親族などの 緊急連絡先	ふりがな			電話番号		
	氏 名					

安否情報の問い合わせがあった場合、住所や氏名を教えてくださいませんか？

はい ・ いいえ