

【 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』へお越してください。

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	年齢	性別	伝えておきたいこと (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)	薬等(どちらかに○) 薬の種類 (血圧・糖尿病など)
氏 名			(内容と詳細をお書きください)	あり・なし
代表者 ①			(内容と詳細をお書きください)	あり・なし
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ですか？	はい ・ いいえ
------------------------------------	----------