様式２

避　難　者　名　簿　記　入　用　紙

※太線枠内に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 　　　年　　月　　日　 | 居住組　　組 | 計　　　　人 |
| ふりがな |  | 性別 | 国籍 | 生年月日 | 年齢 | 避難確認 |
| 家族代表者氏　名 |  |
|  |  |  |  |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号携帯番号 | 　　 |
| 特技・資格 | 　　　　　 |
| 緊急連絡先 |  | 第一順位 | 第二順位 |
| 氏　名 |  |  |
| 住　所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 家 族 構 成 | 　　 | 続柄 | 性別 | 国籍 | 年齢 | 生年月日 | 特技・資格 | 避難確認 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他、負傷（疾病）の状況や特別な要望があれば記入してください。 |
| 安否確認のための情報開示① 親族・同居者からの照会に対し情報を提供することを　　　　　　 希望する・希望しない② 知人からの照会に対し氏名・負傷（疾病）情報を提供することを　 　希望する・希望しない③ 上記以外の者からの照会に対する回答又は公表について　　　　　　同意する・同意しない |
| 避難所記入欄（退所状況等） |

※同居家族ごとに記入する。