

【様式 9-1】

被災世帯登録票

No. _____

被災世帯調べ		記載日時：_____年____月____日 ____時____分				
※ 必要事項を記入するか、該当箇所の□に“チェック (✓)”又は“○”をつけてください。						
自宅の被災状況	建物：□全壊 □半壊 □一部破損 □全焼 □半焼 □床上浸水 □被害なし ライフライン：□断水 □停電 □ガス停止 □その他 ()					
自宅住所	〒 _____ 区 _____					
電話番号	(固定電話)			(携帯電話)		
避難場所	☐ 避難所 _____ 避難所 _____ ☐ 避難所外 □自宅 □その他 ()					
世帯の状況 (同居中の世帯全員の現況を記入してください。)						
No.	(ふりがな) 氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢	その他の状況 (同行の有無(旅行で不在等) 負傷、疾病の状況、障害等級、アレルギーの有無等の詳細を記入)
1	()	世帯主		大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		
	安否確認への対応		☐ 公開に同意する (公開) ☐ 公開に同意しない (非公開)			
2	()			大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		
	安否確認への対応		☐ 公開に同意する (公開) ☐ 公開に同意しない (非公開)			
3	()			大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		
	安否確認への対応		☐ 公開に同意する (公開) ☐ 公開に同意しない (非公開)			
4	()			大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		
	安否確認への対応		☐ 公開に同意する (公開) ☐ 公開に同意しない (非公開)			
5	()			大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		
	安否確認への対応		☐ 公開に同意する (公開) ☐ 公開に同意しない (非公開)			
ペットの状況		☐ 有 →「避難所入所ペット届出用紙」(様式 13-1) の記入へ ☐ 無				
運営に協力できること (特技、資格など)		該当者 No. _____				
・本情報は、食料や物資の配給、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、被災者支援のために作成する「被災者台帳」にも利用します。 ・安否の問合せがあった場合に、氏名及び住所 (●●区▲▲丁目まで) を公開 (掲示等を含む) してよいか必ず記入してください。 ・災害時要援護者避難支援登録制度に登録している方は、No を○で囲ってください。						
内容確認欄 (避難所の市職員、又は自主防災組織の責任者等が確認)						
確認者 (署名又は押印) _____						