【様式１０】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 避難者→被災者管理班（名簿係） |

（避難所名 ）

Ｎo.

**避難者名簿**

居住者グループ名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 世帯代表者氏名 | | |  | | | | 住所  電話 |  | | | | |
| ② | 入所年月日 | | 年　　月　　日 | | | | |
| 家  族 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | | | 年  齢 | 性  別 | 要配慮者 |
|  | | |  | 男  女 |  | 所属自治会[町内会]名 | | | |  | |
| 家屋の  被害状況 | | 全壊・半壊・一部損壊  断水・停電・ガス停止・電話不通 | | | |
|  | | |  | 男  女 |  |
| 親族等  連絡先 | |  | | | |
|  | | |  | 男  女 |  |
|  | | |  | 男  女 |  |
|  | | |  | 男  女 |  | 支援区分 | | □避難所への入所を希望  □在宅のまま避難所サービスの利  　用を希望 | | | |
| ※ここに避難した人だけを記入してください | | | | | |
| ご家族に、入れ歯や眼鏡等の不備、病気などの特別な配慮を必要とする方がいるなど、注意点があったらお書きください | | | | | | | | | | | | |
| 特技や資格をお持ちの方がいらっしゃいましたら、氏名と特技・資格の内容をお書きください  氏名　　　　　　　　　　　　特技・資格 | | | | | | | | | | | | |
| ③ | 他からの問い合わせがあったとき よい  住所、氏名を公表してもよいですか？ よくない | | | | | | | | | | 登録日  (入所日) | | ※ |
| ④ | 退所年月日　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 転出先　　住所  （氏名）  電話 | | | | | | | | | | 登録解除日  (退所日) | | ※ |

・この名簿は入所時に世帯代表の方が書いて被災者管理班の名簿係に提出してください

・※印の箇所は、名簿係が記入しますので避難者の方は記入しないでください

・入所にあたり、この名簿を記入し提出することによって避難者として登録され、避難所での生

　活支援が受けられるようになります

・内容に変更がある場合は、速やかに名簿係に申し出て修正してください

**・他からの問い合わせに対し、住所と氏名を公表してもよいか、必ずお書きください**

**・名簿の内容を公表することによって、親族等の方々に安否を知らせるなどの効果がありますが、**

**プライバシーの問題がありますので、公表の可否についてご家族で判断してください**