

新規 避難者カード(兼 安否確認票) No.

常盤台小学校地域防災拠点

※1世帯で1枚記入

確認

地区	常盤台地区 ・ 北部 ・ 住好 ・ 西部 ・ 中部 ・ 東部 ・ ヒルズ ・ コスモ ・ みどり ・ 峰岡町三丁目 ・ アンジュ	確認
	中央東部地区 ・ 桜美林ハイツ ・ 峰沢町岡沢町 ・ 岡沢町南 ・ 峰沢団地 ・ 桜台ハイツ ・ 三ツ沢住宅 ・ NICシルクハイム三ツ沢桜台	
避難した日時	年 月 日 :	
退去した日時	年 月 日 :	
避難生活区画	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室(階 年 組用) <input type="checkbox"/> _____.	
住 所	〒 一 保土ヶ谷区 町 丁目 番 号 *アパート・マンション名	

同居家族全員を記入してください。(下線の引かれた項目は、必ず記入してください。)

フリガナ	性別	年齢	身体の状況	所在場所	備考 ※原則非公開ですが、インターネット検索時に、備考を表示する場合は「□ 表示する」にチェックしてください。	電話(携帯)番号 (インターネット検索用)
氏名(NAME) 災害活動に関する特技・資格など	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -

※ みなさまの安否情報の問い合わせについて、ご希望の番号にチェックをつけてください。

問い合わせには、本人が特定できた場合のみお答えします。

1 上記の情報を公表しないでください。2 上記の情報を公表しても結構です。(インターネットでも検索できます。)3 一部の項目だけ回答しても結構です。

(回答してもよい項目にチェックをつけてください。インターネット検索時、チェックした項目のみ表示されます。)

< 住所(区町名まで) 性別 年齢 身体の状況 所在場所 >

※電話番号及び携帯番号は検索用にのみ利用し公表はしません。

※本情報は、災害時の利用とし、災害対策本部の廃止後に消去します。

同 意 書

常盤台小学校地域防災拠点統括本部長 殿

私は、当避難所を利用するにあたり、以下の事項に同意します。

- ・ 統括本部及び担当者の指示に従い、避難所の運営について可能な範囲での協力を惜しません。
- ・ 法律・法令を遵守し、良心の下に行動いたします。
- ・ 他の避難者と協力して、当避難所での集団生活をおくります。
- ・ 他の避難者や住民の名誉を傷つけるような言動はしません。
- ・ 故意または重大な過失により、避難所の備品、建物等に損傷を与えた時は、その費用を弁済いたします。
- ・ 避難所を退去するときは、指定期日までに退去いたします。

上記を守れず、当避難所から退去指示された場合、速やかに退去いたします。

年 月 日

世帯代表者氏名

更新 避難者カード(兼 安否確認票) No.

常盤台小学校地域防災拠点

※1世帯で1枚記入

確認

地区	常盤台地区 ・ 北部 ・ 住好 ・ 西部 ・ 中部 ・ 東部 ・ ヒルズ ・ コスモ ・ みどり ・ 峰岡町三丁目 ・ アンジュ 中央東部地区 ・ 桜美林ハイツ ・ 峰沢町岡沢町 ・ 岡沢町南 ・ 峰沢団地 ・ 桜台ハイツ ・ 三ツ沢住宅 ・ NICシルクハイム三ツ沢桜台					
	避難した日時	年 月 日 :				
退去した日時	年 月 日 :					
避難生活区画	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室(階 年 組用) <input type="checkbox"/>					
住 所	〒 — 保土ヶ谷区 町 丁目 番 号 <small>*アパート・マンション名</small>					

同居家族全員を記入してください。(下線の引かれた項目は、必ず記入してください。)

フリガナ	性別	年齢	身体の状況	所在場所	備考 <small>※原則非公開ですが、インターネット検索時に、備考を表示する場合は「□ 表示する」にチェックしてください。</small>	電話(携帯)番号 <small>(インターネット検索用)</small>
氏名(NAME) <small>災害活動に関する特技・資格など</small>						
	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -

※ みなさまの安否情報の問い合わせについて、ご希望の番号にチェックをつけてください。

問い合わせには、本人が特定できた場合のみお答えします。

1 上記の情報を公表しないでください。

2 上記の情報を公表しても結構です。(インターネットでも検索できます。)

3 一部の項目だけ回答しても結構です。

(回答してもよい項目にチェックをつけてください。インターネット検索時、チェックした項目のみ表示されます。)

< 住所(区町名まで) 性別 年齢 身体の状況 所在場所 >

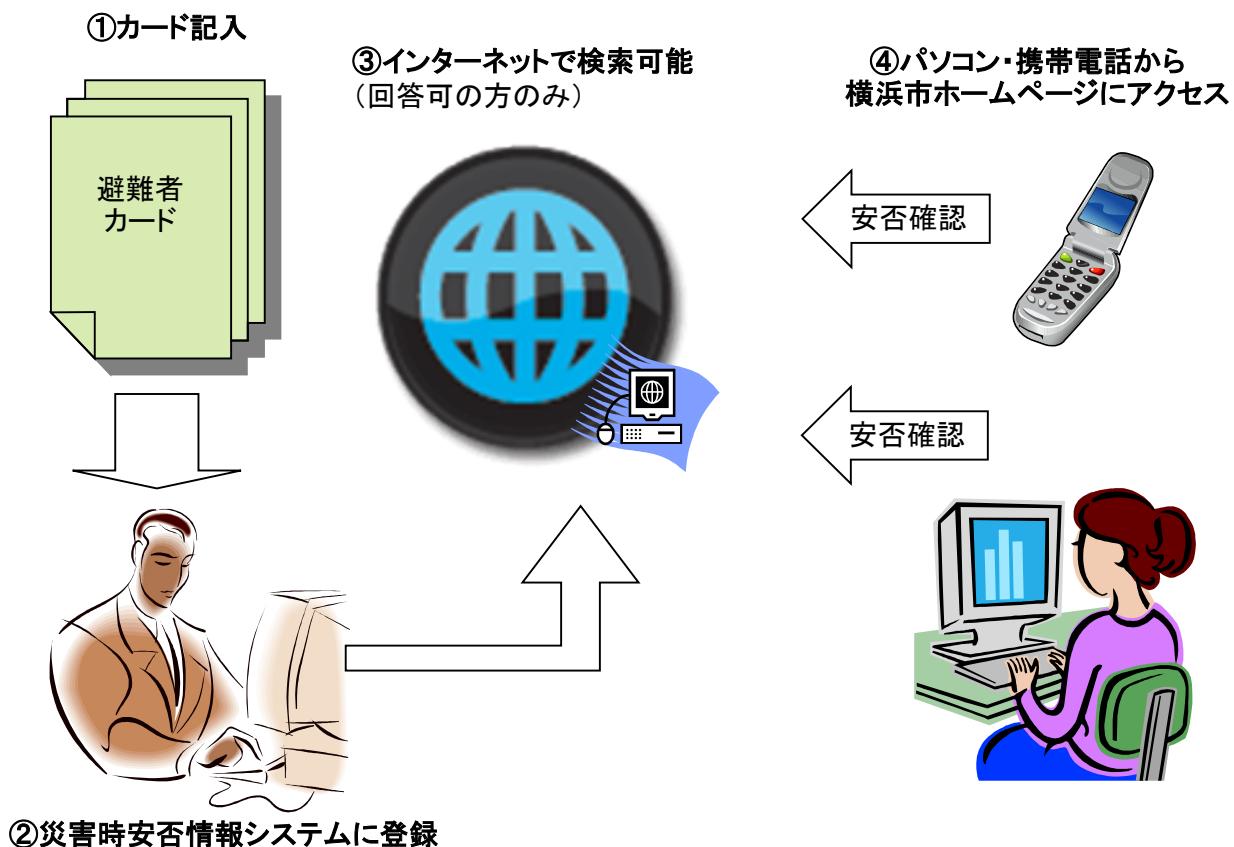
※電話番号及び携帯番号は検索用にのみ利用し公表はしません。

※本情報は、災害時の利用とし、災害対策本部の廃止後に消去します。

避難者カード(兼 安否確認票)をご記入いただく目的

- この地域防災拠点、あるいは地域防災拠点以外の場所(自宅など)にどなたがいらっしゃるかを把握します。
 - 避難者とそのご家族の安否情報を把握します。
 - ご記入いただいた内容を災害時安否情報システムに登録し、避難者情報を災害対策本部と共有します。
 - インターネットで避難者とそのご家族の安否情報を検索できるようにします。
(カードの記載内容の公表につき、承諾された方のみ)
- ※ 検索時に、氏名及び電話番号を入力しますので、カードの記載内容の公表につき、承諾された方は電話番号をご記入いただくことをお勧めします。
(同姓同名者がいた場合、個人を特定する情報となります。)

【避難者カード(兼 安否確認票)運用のイメージ】



新規 避難者カード(兼 安否確認票) No.

常盤台小学校地域防災拠点

※1世帯で1枚記入

確認

地区	常盤台地区 ・ 北部 ・ 住好 ・ 西部 ・ 中部 ・ 東部 ・ ヒルズ ・ コスモ ・ みどり ・ 峰岡町三丁目 ・ アンジュ	中央東部地区 ・ 桜美林ハイツ ・ 峰沢町岡沢町 ・ 岡沢町南 ・ 峰沢団地 ・ 桜台ハイツ ・ 三ツ沢住宅 ・ NICシルクハイム三ツ沢桜台	
避難した日時	年 月 日 :		
退去した日時	年 月 日 :		
避難生活区画	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室(階 年 組用) <input type="checkbox"/> _____.		
住 所	〒 一 保土ヶ谷区 町 丁目 番 号 *アパート・マンション名		

同居家族全員を記入してください。(下線の引かれた項目は、必ず記入してください。)

フリガナ		性別	年齢	身体の状況	所在場所	備考 ※原則非公開ですが、インターネット検索時に、備考を表示する場合は「□ 表示する」にチェックしてください。	電話(携帯)番号 (インターネット検索用)						
氏名(NAME)													
災害活動に関する特技・資格など													
トキワ	タロウ	男	55	<input checked="" type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input checked="" type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	090-xxxx-xxxx						
常葉	太郎	女											
英会話通訳													
トキワ	ハナコ	男	53	<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input checked="" type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	090-xxxx-xxxx						
常葉	花子	女											
介護士													
		男		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -						
		女											
		男		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -						
		女											

※ みなさまの安否情報の問い合わせについて、ご希望の番号にチェックをつけてください。

問い合わせには、本人が特定できた場合のみお答えします。

1 上記の情報を公表しないでください。2 上記の情報を公表しても結構です。(インターネットでも検索できます。)3 一部の項目だけ回答しても結構です。

(回答してもよい項目にチェックをつけてください。インターネット検索時、チェックした項目のみ表示されます。)

< 住所(区町名まで) 性別 年齢 身体の状況 所在場所 >

※電話番号及び携帯番号は検索用にのみ利用し公表はしません。

※本情報は、災害時の利用とし、災害対策本部の廃止後に消去します。

更新 避難者カード(兼 安否確認票) No.

常盤台小学校地域防災拠点

※1世帯で1枚記入

確認

地区	常盤台地区 ・ 北部 ・ 住好 ・ 西部 ・ 中部 ・ 東部 ・ ヒルズ ・ コスモ ・ みどり ・ 峰岡町三丁目 ・ アンジュ	中央東部地区 ・ 桜美林ハイツ ・ 峰沢町岡沢町 ・ 岡沢町南 ・ 峰沢団地 ・ 桜台ハイツ ・ 三ツ沢住宅 ・ NICシルクハイム三ツ沢桜台	
避難した日時	年 月 日 :		
退去した日時	年 月 日 :		
避難生活区画	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室(階 年 組用) <input type="checkbox"/> _____.		
住 所	〒 一 保土ヶ谷区	町 丁目	番 号
*アパート・マンション名			

同居家族全員を記入してください。(下線の引かれた項目は、必ず記入してください。)

フリガナ		性別	年齢	身体の状況	所在場所	備考 <small>※原則非公開ですが、インターネット検索時に、備考を表示する場合は「□ 表示する」にチェックしてください。</small>	電話(携帯)番号 (インターネット検索用)						
氏名(NAME)													
災害活動に関する特技・資格など													
トキワ	タロウ	男		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する							
常葉	太郎	女	55				090-xxxx-xxxx						
英会話通訳													
トキワ	ハナコ	男		<input checked="" type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 表示する							
常葉	花子	女	53				090-xxxx-xxxx						
介護士													
		男		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -						
		女											
		男		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -						
		女											
		男											
		女											

- ・任意の避難場所にいる方は
「□その他」にチェックします。
- ・居場所は、備考欄に記載します。
- ・備考欄をインターネットに表示する場合は、「□ 表示する」にチェックします。

※ みなさまの安否情報

つけてください。

問い合わせには、本人が特定できた場合のみお答えします。

- 1 上記の情報を公表しないでください。
2 上記の情報を公表しても結構です。(インターネットでも検索できます。)
3 一部の項目だけ回答しても結構です。

(回答してもよい項目にチェックをつけてください。インターネット検索時、チェックした項目のみ表示されます。)

< 住所(区町名まで) 性別 年齢 身体の状況 所在場所 >

※電話番号及び携帯番号は検索用にのみ利用し公表はしません。

※本情報は、災害時の利用とし、災害対策本部の廃止後に消去します。