

富士見市避難者カード

避難所名: _____

入所日: 令和 年 月 日

退所日: 令和 年 月 日

男	女	合計
人	人	人

このカードの太枠内を入所時に世帯代表の方が記入し、受付に渡してください。

避難されている方の氏名	フリガナ	性別	年齢	続柄	心身等の障がい (当てはまる場合のみ)	体温	その他 (健康状態、特に必要な物資、配慮等)
		男・女			身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	℃	
		男・女			身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	℃	
		男・女			身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	℃	
		男・女			身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	℃	
		男・女			身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	℃	
		男・女			身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	℃	
		男・女			身体(肢体・視覚・聴覚・内部) 知的・精神・難病	℃	
後に避難してくる可能性がある家族	男 ()人 女 ()人				安否問い合わせへの住所、氏名の公表	公表しても良い ・ 公表は不可	
ペットの避難	犬 _____ 匹・猫 _____ 匹・その他() _____ 匹 特徴()						
住所					電話番号		
自動車 (車避難をされた方のみ)	車種				町会名	町会	
	車両No.						
家屋の被害状況(当てはまるものに○をつけてください)							
1. 全壊 2. 半壊 3. 一部損壊 4. 全焼 5. 半焼 6. 床上浸水 7. 床下浸水 8. 断水 9. 停電 10. ガス停止 11. 特に被害はないが事前避難 12. その他()							