

大東市避難者カード

(避難者のみなさんへ)

救援活動のもとになる大切なカードです。太枠の部分にもれなく記入ください。

なお、記入について不明な点は、係員にお尋ねください。

あなたの住所	大東市							
フリガナ						電話		
世帯主の氏名								
家 族 構 成								
氏 名	続柄	性別	生年月日		けが・病気の状況		避難日時 ※1	備考 ※2
					有無	詳 細		
	世帯主		大・昭・平・令	年			月 日	時頃
			月 日				月 日	時頃
			大・昭・平・令	年			月 日	時頃
			月 日				月 日	時頃
			大・昭・平・令	年			月 日	時頃
			月 日				月 日	時頃
			大・昭・平・令	年			月 日	時頃
			月 日				月 日	時頃

※1 避難所に避難している場合のみ記入ください。
※2 避難生活にあたって配慮を必要とする場合は、下記の区分に従いご記入ください。
乳幼：0歳～小学校入学未満 児：小学生 高：65歳以上の高齢者 障：障害者 その他：妊産婦等

担当者記入欄	(特記事項)

避難所名		担当職員名	
------	--	-------	--

注) 一家族ごとに1枚の避難者カードを配布し、記入を求めること。

このカードは、みなさんが最寄りの指定避難所に避難される場合に必要な書類です。避難所の受付にも用意されていますが、このカードを利用すればスムーズな受付が可能です。

あらかじめ家族の情報を記入し、このページを切り取るかコピーをしてご利用ください。