避難者受付カード【台風等用】

**①～③について、記入または○をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | **氏名等****※避難された方全員を記入。** |  | 氏　名 | 年 齢 | 性 別 | 備　考 |
| １ |  |  |  | 代表者 |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| **住所** | 木城町大字　　　　　　　　　　　番地　　　　　　　　　　（地区名：　　　　　　　） |
| **電話番号** | 代表者携帯：　　　　　 -　　　　　　-自　　　宅： 　　　　- |
| ② | **緊急連絡先** | ※ 親族等の連絡先（避難者以外の連絡先）氏名　　　　　　 　　　　　　 　電話：　　　　　-　　　　　- |
| ③ | **安否の問合せに情報を公表してもよいですか。** | はい　・　いいえ |
| **町ホームページに避難者として公表してもよいですか。** | はい　・　いいえ |

次の表は避難所職員が記載

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難者名簿受付番号 | 避難所名（該当に○） | 入所日時 | 備　考 |
|  | ・みどりの杜木城学園（校舎）・みどりの杜木城学園（体育館）・みどりの杜木城学園（講堂）・石河内公民館・中之又総合福祉センター | ・川原公民館・高城児童館・輝ららフィットネス棟・その他（　　　　　　　　　　　） | 月　　　日午後 ・ 午前時　　　分 |  |