【様式２－１：避難者名簿】

		居住区	所属自治会
入所年月日	年　　月　　日		
ふりがな 記入者氏名		家屋の被害状況	居住の可否（可・否） 全壊・半壊・一部損壊・被害なし （半壊・一部損壊の場合）：寝泊りできる・寝泊りできない・わからない 断水・停電・ガス停止・電話不通
住　所		車	車種　　ナンバー
		ペット	有（種類　　）　無
電話番号		携帯番号	
緊急連絡先 ※必ず記入願います	氏　名		
	住　所		電話番号

家族構成	氏　名	電話番号	続柄	性別	生年月日	年齢	職　業（勤務先、学校・学年）	資格・特技等	配慮の区分				安否確認			現在寝泊りしている場所（避難所名、自宅、親類宅等）
									要介護高齢者	障がい者	妊産婦	その他	無事	不明	死亡	
			世帯主													

避難者一覧の掲示・公開　　同意する　・　同意しない

特に避難所生活において配慮を希望すること（通院治療・服薬の有無、各種障がい者手帳の所持、福祉サービスの利用、集団生活の不安、避難所において希望することなど）

退所年月日	年　　月　　日		
退所後住所			
退所後連絡先（電話番号）		携帯電話番号	
備　考			

【様式２－２：在宅避難者名簿】

		所属自治会	
入所年月日	年　　月　　日		
ふりがな 記入者氏名		家屋の被害状況	居住の可否（可・否） 全壊・半壊・一部損壊・被害なし （半壊・一部損壊の場合）：寝泊りできる・寝泊りできない・わからない 断水・停電・ガス停止・電話不通
住　所			
電話番号		携帯番号	

区分	氏　名	電話番号	続柄又は関係	性別	生年月日	年齢	職　業（勤務先、学校・学年）	資格・特技等	配慮の区分				安否確認			備　考
									要介護高齢者	障がい者	妊産婦	その他	無事	不明	死亡	
家族			世帯主													
受入避難者																

不足している物資等
- 食料
- 衣料品
- 生活用品
- 台所用品

特に支援を要すること（通院治療、服薬、福祉サービスの利用など）