No.

※欄は、避難所担当職員が記入する欄です。記入しないようにしてください。カードにはここに避難した方のみ記入してください。

		※担当職 所属・氏		※ 避難者 在宅避難者		※避難所内 配置場所		※ 記入日	/	/
住所:八王子市	町		電話(自宅):				避難所までの避難手段			
			電話 (携帯):		所有者:		1.徒歩 2.自転車 3.そ	その他()	

*①から④の欄については「区分」欄に該当する番号、必要に応じて「その他・詳細」欄に詳細をご記入ください。

*「その他」を選択した場合は、必ず「その他・詳細」欄に詳細をご記入ください。

	生年月日	年齢	性別	①身体症状		②医療機器等		③食事		④配慮してほしい事項			
ふり がな 氏 名				1.発熱	2.嘔吐	1.透析		1. 食物アレルギー		1.要介證	ぎ 2.身体障害	3.知的障害	
				3.下痢	4. 咳	2. 在宅酸素 (食物名) 「その他		らは 他・詳細」欄に記入)	4. 精神障	章害 5.発達障害	6.認知症		
				5. 怪我 6. その他		3. 人工呼吸器 4. ペースメーカー		2.その他 (経管栄養、嚥下困難など)		7. 乳幼児	8. 妊産婦	9.難病	
										10.慢性疾患(内服・注射) 11.外国人 12.その他			
					5. その他								
				区分	その他・詳細	区分	その他・詳細	区分	その他・詳細	区分	その他・	詳細	
			男・女										
			男・女									詳細	
			男・女										
			男・女										
			男・女										
			男・女										
ご自分達の安否を知	らせるために、上記	記の情報	を公表し	てもよれ	ろしいですか?		はい・	ر با د با	いえ ←どた	らかを(○で囲んでくだる	<u> </u>	
★避難所は避難者皆	さんの協力が必要で	です★	1. け	がの手	当て 2.子	どもの	世話 3. 介記	養 [∠]	1. 炊事・洗濯	5. 大工	こ・力仕事		
避難所運営でご協力	いただけることに [・]	ついて、	6. 外	国人対	芯(対応可能言	語:)	7. 重	助物の世話				
該当する番号を○で囲んでください。				8. その他:資格など()									
その他相談事などあ	5りましたら、右6	の空欄に	-										
ご記入ください。													