

避難所名	
------	--

No.

避難者受付表

_____月 _____日 _____時 _____分 時点

No.	世帯（グループ） 代表者氏名	避難者 人数	うち 要配慮者数	体調 不良者	ペット 同行	帰宅困難者は☑ してください	退所		
							日時	人数	うち 要配慮者
1				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
2				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
3				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
4				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
5				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
6				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
7				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
8				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
9				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		
10				有 無	有 無	☐	月 日 時 分		

注. 要配慮者とは・・・避難生活において特に配慮が必要な方。高齢者、障害者、乳幼児、妊産婦、日本語に不慣れな外国人、傷病者などをいいます。
帰宅困難者とは・・・交通機関の麻痺し、自宅が遠距離にあること等により帰宅できない方。通勤や通学、買い物などの外出先で地震の被害にあった方をいいます。