常滑市避難所運営マニュアル

　　様式集

○○避難所利用者名簿

常滑市総務部安全協働課

令和３年２月

様式集　目次

１避難所の安全点検

避難所開設・運営のための緊急連絡先　…………………………………　１

震災後の余震に備えた緊急点検チェックリスト屋内運動場(体育館)用 …　２

建物の構造別チェックシート　……………………………………………　３

２避難所のルール、運営組織

避難所でのルール　…………………………………………………………　４

避難所の運営体制　…………………………………………………………　７

避難所運営委員会規約（案）　……………………………………………　８

避難所運営委員会等名簿　…………………………………………………　10

避難所利用者でつくる組分け表　…………………………………………　11

３受付、総合窓口

避難所利用者登録票　………………………………………………………　12

　記載例　……………………………………………………………………　14

ペット登録台帳　……………………………………………………………　15

　　ペットの飼育について　…………………………………………………　16

退所届　………………………………………………………………………　17

取材・調査受付票　…………………………………………………………　18

　避難所内で取材・調査をされる方へ　…………………………………　19

落とし物リスト　……………………………………………………………　20

支援受け入れ一覧表　………………………………………………………　21

受付メモ　……………………………………………………………………　22

避難所運営日誌　……………………………………………………………　23

個別引き継ぎ事項　…………………………………………………………　24

４名簿

避難所利用者名簿（手書き用）……………………………………………　25

避難所利用者名簿 公開用 ………………………………………………　26

避難所利用者名簿（詳細版：エクセル管理用）…………………………　27

５災害対策本部との連絡

（１）定期的な連絡

避難所状況報告（初動期）　………………………………………………　28

避難所状況報告（第　報）　………………………………………………　29

（２）食料・物資

　物資依頼伝票　………………………………………………………………　30

物資受入簿　…………………………………………………………………　31

　物資ごとの受入・配布等管理簿　…………………………………………　32

　物資の給与状況（まとめ表）　……………………………………………　33

　食料依頼伝票　………………………………………………………………　34

食料管理表　…………………………………………………………………　35

（３）施設管理

　避難所の火災予防のための自主検査表　…………………………………　36

（４）人材

　派遣職員依頼書　……………………………………………………………　37

　ボランティア受付票　………………………………………………………　38

　　ボランティアの皆様へ　…………………………………………………　39

６避難所の設備、備品、備蓄物資など

避難所の設備、資機材一覧表　……………………………………………　40

７災害多言語支援センターへの依頼（専用様式）

翻訳依頼書（様式１－１）…………………………………………………　45

通訳派遣依頼書（様式２－１）……………………………………………　46

８避難所の運営状況を確認する

避難所運営状況確認シート　　……………………………………………　47

９多言語様式

避難所利用者登録票（英語）………………………………………………　50

避難所利用者登録票（ポルトガル語）……………………………………　51

10新型コロナウイルス感染症対応様式

受付時健康状態チェックリスト……………………………………………　52

避難所開設・運営のための緊急連絡先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所となる  施設 | | 名称 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  | |
| 避難所を利用する人が  居住する地域や地区名 | | |  | | 利用者数（想定） | | 人 |
| 避難所を  開設する  担当者 | 平日の昼間  （8:45～17:30） | |  | | TEL |  | |
| 上記以外  （夜間・休日等） | |  | | TEL |  | |
| その他、  施設のカギを持っている人 | | |  | | TEL |  | |
|  | | TEL |  | |
| その他、避難所の  開設に関係する人  （地域の自治組織の役員や  自主防災組織の長など） | | |  | | TEL |  | |
|  | | TEL |  | |
|  | | TEL |  | |
|  | | TEL |  | |
|  | | TEL |  | |

避難所周辺の施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福祉避難所 |  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
| 病院 | 常滑市民病院 | TEL | 0569-35-3170 | FAX | 0569-34-8526 |
|  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
| 消防署・消防団 | 常滑市消防本部 | TEL | 0569-35-0119 | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
| 警察署 | 常滑警察署 | TEL | 0569-35-0110 | FAX | 0569-34-9198 |
| 電気 | 中部電力パワーグリッド(株)常滑営業所 | TEL | 0120-929-549 | FAX |  |
| ガス | 東邦ガス(株)半田営業所  (東邦ガスお客さまセンター) | TEL | 0570-78-3987 | FAX |  |
| 上下水道 | 常滑市役所 | TEL | 0569-35-5111 | FAX |  |

災害対策本部の連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 市災害対策本部 | | | |
| 連絡先 | TEL | 0569-35-5111 | FAX | 0569-35-4329 |

震災後の余震に備えた緊急点検チェックリスト屋内運動場(体育館用)

整理番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査日 | | 年　　　月　　　日 | | 時間 | | 午前 / 午後　　　　　　時 | |
| 調査者 | |  | | 登録番号 | |  | |
| 建物概要 | 施設名称 |  | | 建築物名称 | |  | |
| 所在地 |  | | 建築年 | | (西暦)　　　　　 　　　年 | |
| 建物用途 |  | | | | | |
| 構造種別 | 純鉄骨造　　/　　鉄骨とRCの混合構造（層内・層別）　　/　　RC造に鉄骨屋根  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 階数 | 地上 | 階 | | 地下 | 階 | |
| 建築面積 | ㎡ | | 延床面積 | | ㎡ | |
| 調　　査 | | | | | | | |
| 方法 | | 外観のみ実施　　　　　/ 　　　内観調査も併せて実施 | | | | | |
| １一見して危険と判定される（該当する場合は○をつけ危険と判定し調査を終了する） | | | | | | | 判定結果 |
| □ | 建築物全体又は一部の崩落・落階がある | | | | | | 施設が危険な状態 |
| □ | 基礎の著しい破壊、上部構造との著しいずれがある | | | | | |
| □ | 建築物全体又は一部の著しい傾斜がある | | | | | |
| ２全体の状況に関する点検項目 | | | | | | | 判定結果 |
| □ | 隣接する建物や周辺地盤による破壊の危険性（崖崩れなど）がある | | | | | | 施設が危険又は注意を要する状態 |
| □ | 建物が多少なりとも傾斜している | | | | | |
| □ | 柱や梁に構成要素が曲がる現象（座屈）が発生している | | | | | |
| □ | 筋交いにたわんでいるもの、あるいは破断しているものがある | | | | | |
| □ | 柱と梁の接合部が一部破断している、接合部に亀裂が発生している | | | | | |
| □ | 柱脚が部分的にでも破損している | | | | | |
| □ | 高所からコンクリート片が落下した、あるいは落下しかかっている | | | | | |
| □ | 鉄筋コンクリートの部分に比較的大きなひび割れ（2㎜程度）が見られる | | | | | |
| □ | 鉄骨部材に著しい腐食が見られる | | | | | |
| □ | 窓ガラス・窓枠にひび割れが見られる、窓枠がひずみスムーズに開閉できない | | | | | |
| □ | 外装材や内装材にひび割れや隙間が見られる | | | | | |
| □ | 屋外階段やひさしがわずかに傾斜あるいは移動している | | | | | |
| □ | 照明や吊り物が部分的にずれている | | | | | |
| □ | 天井裏を目視できる場合に天井ブレースにたわんでいるものや破断したものがある | | | | | |
| □ | その他、異常が見られる | | | | | |
| ３つり天井に関する点検項目 | | | | | | | 判定結果 |
| □ | 天井の一部でも落下または落下しそうな状態である | | | | | | 施設が危険な状態 |
| □ | 天井の周囲または段差に破損がある※ | | | | | |
| □ | 天井が部分的にずれている※ | | | | | |

※落下防止対策がなされている場合の判定結果は「施設が危険又は注意を要する状態」

文部科学省「学校施設における天井等落下防止対策のための手引」（平成25年８月）を参考に作成

建物の構造別チェックシート

大規模地震発生直後における施設管理者等による建物の緊急点検に係る指針(内閣府)より



内閣府「大規模地震発生直後における施設管理者等による建物の緊急点検に係る指針」のWebページ

http://www.bousai.go.jp/jishin/kitakukonnan/index.html

＜注意＞

本書は、チェックシートのイメージです。

チェックシートは建物の構造や階層によって異なります。

避難所となる施設の構造等に合わせたシートを、

内閣府のWebページから予めウンロードしご利用ください。

でのルール 　　　　　　　　　　　　　　　　避難所

をされるは、のルールをるようがけるとともに、にするなど、にごください。

* このは、のです。

のにするもめたをいます。

* は、をするがしてします。

やになく、をするが、できるりをし、よりくの人がのにできるようにします。

* をするのにわせのをいます。

のなどにより、のをおいすることがあります。

* ちりをしたにはらないでください。

なものがあるなど、ちりをするがあります。

* このは、・などライフラインがした、　　すみやかにします。

をなくしたは、などのれでします。





* や、などに、のげとなるをかないでください。

のをい、えやすいものをしないでください。

* ストーブなどのは、をし、えやすいものかられたでい、にもしてください。

はです。また、もえてください。

たばこはのめられたでい、はがったバケツにれるなど、にしてください。

**たばこ・**



のになことをしうため、

をします。

* は、をするのなどでします。

：毎日午前　　時　　分と午後　　時　　分に

* なは、をするなどでするがいます。

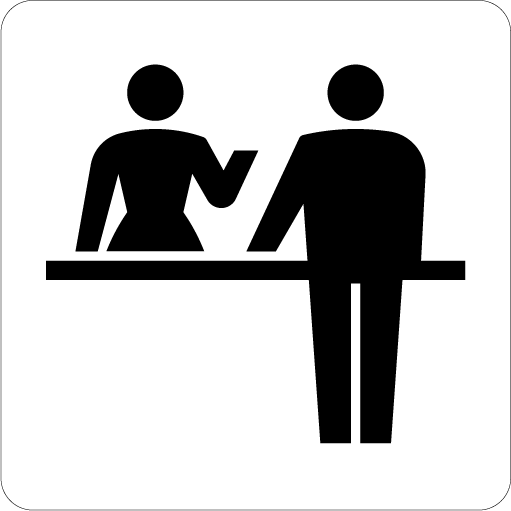
では、きやをいます。

：午前　　時　　分から午後　　時　　分まで

をするのを（）ごとにします。

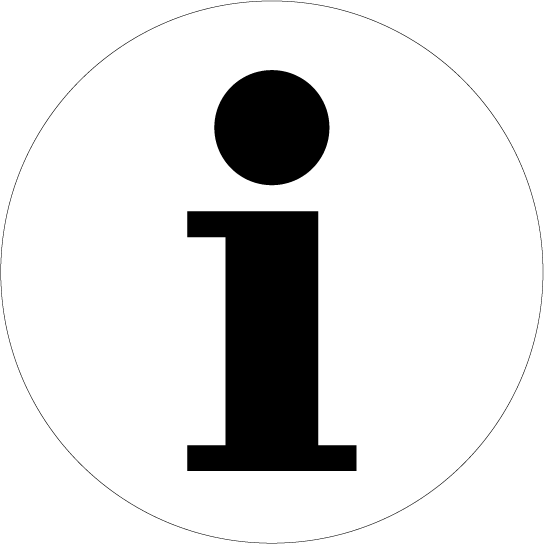
は、してもよいとしたののみします。

* をにうことができるよう、のにするもめ、をするのをします。
* のある、・アレルギー・そのをおちの、のやをおれの、のやなどでにがなは、のにおしください。
* やなどのペットのもします。
* をするときは、におしください。



　　　　　は　　：　　、は　　：　　です。

　　　　　のため、、トイレ、にするはもします。

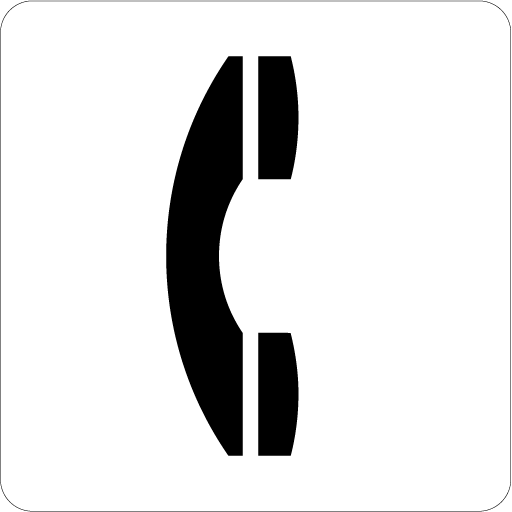


　　　　　は　　：　　でします。

　　　　　ただし、にはにをうこともあります。

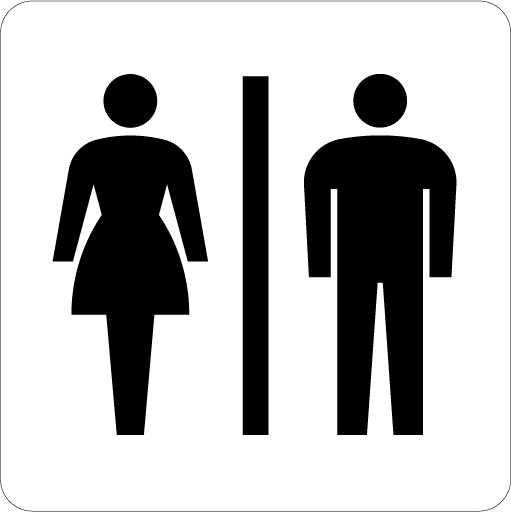
* にがあったはによりびし、をいます。（　　：　　～　　：　　）
* はマナーモードにしてください。

でのはののみとし、ではごください。



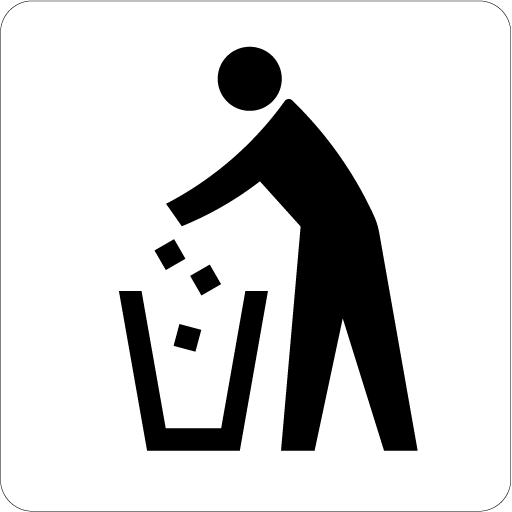
やは、、ごとにします。

* + は、のにするにもしくいます。
  + ながあるは、のとをます。
* が、にすることをがけてください。
* トイレのはをするがでいます。



**トイレ**

　　　　　して、されたへしてください。



**ご　み**

ペットは、ののとのもと、いがをもってしてください。

ペットはめられたでし、のにはれないでください。

**ペット**

なの

物資：**粉ミルク・おむつ**

場所**：**

物資：**女性用衣類や生理用品**

場所**：**

物資：

場所**：**

をる

（原則）

**朝**

**：　　頃**

**昼**

**：　　頃**

**夜**

**：　　頃**

**・**

の　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

班長

班長

班長

班長

班長

班長

班長

班長

・

・

・

詳細は避難所運営委員会名簿のとおり

避難所での具体的な業務を行う。

各班は班長を始め３～５人程度とする。

避難所の運営に必要なことを話し合って決める。

避難所利用者でつくる組

* 部屋・地区単位、10世帯程度で組織する
* 避難所に入所している人だけでなく、避難所以外の場所に滞在している人の組もつくり、代表者（組長）を決める
* 代表者（組長）の数が多い場合は、部屋・階、地区ごとの互選で委員会に出席する

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

組名　　　　　　組長

でつくるの()

の

保健・衛生班班長

施設管理班班長

外部支援受入班長班班長

屋外支援班班長

連絡・広報班班長

要配慮者支援班班長

食料・物資班班長

総務班班長

避難所運営委員会　規約（案）

（目的）

第１　自主的で円滑な避難所の運営が行われることを目的として、避難所運営委員会（以下「委員会」という。）を設置する。

（構成員）

第２　委員会の構成員は、次のとおりとする。

一　避難所利用者で編成する「（避難所利用者）組」の代表者

二　避難所で具体的な業務を運営する班（運営班）の代表者

三 行政担当者

四　施設管理者

　五　その他委員会で承認された者

２ 前項の規定にかかわらず、（避難所利用者）組の代表者数が多い場合には、互選により委員会への出席者を選ぶことができる。

３ 委員会で承認されたときは、継続的に活動するボランティア団体のリーダーなどが委員会に出席し意見を述べることができる。

（廃止）

第３　委員会は、電気、水道などライフラインの復旧時を目処とする避難所閉鎖の日に、廃止する。

（任務）

第４　委員会は、避難所の運営に必要な事項を協議する。

２ 委員会は、毎日、午前 時と午後 時に定例会議を行うこととする。

３ 委員会は、具体的な業務を執行するために、避難者で編成する総務班、連絡・広報班、食料・物資班、保健・衛生班、要配慮者支援班、施設管理班、外部支援受入班など必要な班を設置する。

４ 各運営班の班長は、第２条１項に基づき、委員会に出席する。

（役員）

第５　委員会に、委員の互選による会長１名、副会長 名を置く。

２ 会長は委員会の業務を総括し、副会長は会長を補佐する。

３　避難所利用者の半数を占める女性の要望などを的確に把握するため、会長、副会長のいずれかは女性から選出する。

（総務班の業務）

第６　総務班は、総合受付での各種手続きや問い合わせ対応、避難所内の配置計画や避難所運営日誌の作成、避難所運営委員会の事務局、市災害対策本部への連絡など、避難所運営全般に関することを行う。

２ 総務班は、避難所開設時に避難所利用者を登録するため、「名簿係」を編成する。

３ 名簿係は、避難所利用者の名簿管理、利用者数の把握、安否確認などへの対応を行う。

４　名簿は、避難所に入所した者だけでなく、車中やテントで生活する者、避難所以外の場所に滞在する被災者など避難所を利用する者について、世帯ごとに作成する。

（連絡・広報班の業務）

第７　連絡・広報班は、避難所内外の情報収集・伝達・発信や取材対応などを行う。

２　情報の伝達・発信の際には、避難利用者の事情に合わせて複数の手段を組み合わせるなどし、避難所利用者全員に伝わるようつとめる。

（食料・物資班の業務）

第８　食料・物資班は、食料・物資の調達・受け入れ・管理・配給や炊き出しに関することを行う。

２ 食料・物資班は、避難所に入所した者だけでなく、車中やテントで生活する者、避難所以外の場所に滞在する被災者など避難所を利用する者についても等しく食料・物資を配給する。

３　食料・物資は、公平性の確保に最大限配慮し、（避難所利用者）組ごとに配給する。ただし、高齢者、障害者、難病・アレルギー疾患・その他の慢性疾患患者、妊産婦・乳幼児、女性、子ども、外国人、性的マイノリティなど災害時にとくに配慮を要する人には、必要に応じて優先順位をつけ、個別に配給を行う。

４ 食料・物資班は、不要な物資が届いた時は、受け入れを拒否する。

（保健・衛生班の業務）

第９　保健・衛生班は、避難所内のトイレ・ごみ・水（生活用水）の管理などの衛生管理や、医療救護・健康管理、ペットに関することを行う。

（要配慮者支援班の業務）

第10　要配慮者支援班は、高齢者、障害者、難病・アレルギー疾患・その他の慢性疾患患者、妊産婦・乳幼児、女性、子ども、外国人、性的マイノリティなど、災害時にとくに配慮を要する人の支援や対策を行う。

２　要配慮者支援班は、要配慮者の支援について、他の運営班に助言を行う。

（施設管理班の業務）

第11　施設管理班は、施設・設備の点検・故障対応、防火・防犯対策を行う。

（屋外支援班の業務）

第12　屋外支援班は、車中やテントで生活する者や、避難所以外の場所に滞在する被災者について、情報収集・伝達、食料・物資の配給、健康管理などを行う。

（外部支援受入班の業務）

第13　外部支援受入班は、ボランティアやNPOなど専門家、医療、福祉、介護の職能団体などの人的支援の受け入れや管理を行う。

（その他）

第14　この規約にないことは、そのつど、委員会で協議して決める。

　　　付　則

　この規約は、　　年　　月　　日から施行する。

　　　　　　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（）　に◎、に○をする

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（でつくる(のにするでつくるをむ)の）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | の |  | の |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所利用者でつくる組分け表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区・  町内会名 | 受け入れ/  滞在場所 | 組名 | 班長名 | 世帯数 | 人数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表面 | | | | | | | | | 避難所名 | |  | | | 受付番号 |
|  |
|  | | 年　　　月　　　日(　　　) | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | 〒　　　　－ | | | | | | | ・ | |  | | | |
| の | | / /  / /  /その他(　　　　 ) | | | |
|  | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
|  | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
| ＦＡＸ | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | | を  する | | □  □テント(避難所敷地内に設営)  □(避難所敷地内に駐車)  □の  ( / 他(　 　　)) | | | |
| メール | | ＠ | | | | | | |
| その他  (など) | | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
| をする  (のにするも) | | | | | | | | けがや・・アレルギー、、できる、、など、にがなこと | | | | に  できること  (・) | **ず！**  への**※** | |
|  | | | | | ・ | |  |
| 世帯主 | ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | ・ | |
|  | | | |
| ご家族 | ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 大/昭/平/令/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ペットの | | | □っていない  □っている→右欄へ | | | () | | | | □(ペットに記入)  □きり　　□ | | | | |
| (にする) | | | |  | | |  | | | ナンバー | | | | |

* ()ごとにして、にしてください。
* ごいただいたは、やのやなどのをうため、のためにのでします。またにもし、のためにがする「」にもします。

※のいわせがあったに、（○○○○まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。

避難所利用者登録票　裏面：運営側(受付担当)記入用

＜登録時＞

●運営側（受付担当）は、記入者とともに表面の記載を確認する。

・安否確認への対応（公開・非公開）個人ごとに○がついているか。

・けがや病気、障害、アレルギー、妊娠の有無、宗教、使用できる言語（または日本語が理解できるか）など、とくに配慮が必要なことはあるか。

　　→詳細を聞き取ったら↓「本人からの申告・聞き取り事項」に記入

　●受け入れ先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受け入れ先  （滞在先） | 場所 | □避難所  □テント（避難所敷地内に設営）  □車　両（避難所敷地内に駐車）  □避難所以外の場所**※**  （ 自宅 / テント（避難所敷地外に設営）（　　 　　　　　）/車両（避難所敷地外に駐車）（　　　　　　　　　　　　）  /その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）） |
| 組名 |  |
| 本人からの申告・聞き取り事項など | | |
|  | | |

**※滞在場所で避難所外を選択した人には、具体的な場所を確認する。**

**※外国人には国籍、在留資格、日本語能力を確認する。**

受け入れ＜転出・退出後＞

「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 退所届 | 受付日 | 年　　　　　月　　　　日（　　　） |
| 受付番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表面 | | | | | | | | | 避難所名 | | 記載例 | | | 受付番号 |
|  |
|  | | ○○　年　○○　月　○○　日(　○○　) | | | | | | |  | | **常滑　愛子** | | | |
|  | | 〒　○○○　－　○○○○  **常滑市○○町１丁目２－３** | | | | | | | ・ | | **北条１町内** | | | |
| の | | / /  / /  /その他(　　　　 ) | | | |
|  | | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ | | | | | | |
|  | | （　○○○　）○○○○　－　○○○○ | | | | | | |
| ＦＡＸ | | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ | | | | | | | を  する | | ☑  □テント(避難所敷地内に設営)  □(避難所敷地内に駐車)  □の  ( / 他(　 　　)) | | | |
| メール | | ○○○○　＠　○○.○○.○○○ | | | | | | |
| その他  (など) | | 〒　○○○　－　○○○○  **○○県○○市○○町○○－○**  **○○アパート○○室　　常滑　賢（長男）**  （　○○○　）　○○○○　－　○○○○ | | | | | | |
| をする  (のにするも) | | | | | | | | けがや・・アレルギー、、できる、、など、にがなこと | | | | に  できること  (・) | **ず！**  への**※** | |
|  | | | | | ・ | |  |
| 世帯主 | ふりがな　**とこなめ　たろう** | | | | 明/大/昭/平/西暦  　○年○月○日  (　**６６**　歳) | | **男** | **高血圧（薬があと５日分しかなく、不安）** | | | | **フォークリフトの運転(免許あり)** | ・ | |
| **常滑　太郎** | | | |
| ご家族 | ふりがな　**とこなめ　あいこ** | | | | 明/大/昭/平/西暦  　○年○月○日  (　**６０**　歳) | | **女** | **老眼鏡を失い、細かいものがよく見えない** | | | | **介護福祉士**  **英語も少し話せる** | 公　開  ・  非公開 | |
| **常滑　愛子** | | | |
| ふりがな　**とこなめ　けん** | | | | 明/大/昭/平/西暦  　○年○月○日  (　**９１**　歳) | | **男** | **自力で歩けず、トイレや食事で介助が必要(やわらかい食事)** | | | | **なし** | 公　開  ・  非公開 | |
| **常滑　建** | | | |
| ふりがな | | | | 明/大/昭/平/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ふりがな | | | | 明/大/昭/平/西暦  　 年 月 　日  (　　　　　歳) | |  |  | | | |  | 公　開  ・  非公開 | |
|  | | | |
| ペットの | | | □っていない  ☑っている→右欄へ | | | ()  **犬(１)、ネコ(１)** | | | | ☑(ペットに記入)  □きり　　□ | | | | |
| (にする) | | | | ○○○○ | | | **シルバー** | | | ナンバー  **○○300　さ○○－○○** | | | | |

* ()ごとにして、にしてください。
* ごいただいたは、やのやなどのをうため、のためにのでします。またにもし、のためにがする「」にもします。

**※**のいわせがあったに、（○○○○まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ペット | | | | | | 避難所名 | |  | | | | | | |
| 番号 | ペットの  なまえ | の |  |  | (・、のなど) | | のみ | | | いの | | 受付担当の  記入欄 | | |
| の | |  | 組名 | 入所日 | 退所日 |
| 記入例 | **グレイ** | **犬** | **ミニチュアシュナウザー** | **オス** | **灰色、中型、迷子札あり** | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 | **常滑　太郎** |  | / | / |
| 電話 | **(○○○)○○○○-○○○○** |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | | ・  していない | | ・  していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |

ペットのいのへ

ペットのについて

では、くのがでしています。

でペットをするためには、のことをってください。

* ペットは、ののとのもと、いがをってすることをとします。
* ペットはされたにずつなぐか、（ケージなど）のでってください。
* ペットのは、いのによってににし、にじてをってください。
* ペットのはとしていがしてください。また、のをめ、そのきれいにけてください。
* ペットによる、にめてください。
* のされたで必ずさせ、をしてください。
* ノミのにめてください。
* やブラッシングは、ずでってください。
* なは、にしてください。

の　（　　　　　）　　　－

* ペットので、のとのでトラブルがじたは、やかにまでごください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 避難所名 |  | | 受付番号 |
|  |
|  | | 年　　月　　日(　　 ) | | |  |  | | |
|  | | 年　　　　月　　　　日（　　　　） | | | | | | |
| する | | | | | | | | |
|  | | |  | の | | | **！ず※**  のへの | |
| 世帯主 | ふりがな | |  | 〒　　　－  （　　　　　）　　　－ | | | ・ | |
|  | |
| ご家族 | ふりがな | |  | 〒　　　－  電話（　　　　　）　　　－ | | | 公　開  ・  非公開 | |
|  | |
| ふりがな | |  | 〒　　　－  電話（　　　　　）　　　－ | | | 公　開  ・  非公開 | |
|  | |
| ふりがな | |  | 〒　　　－  電話（　　　　　）　　　－ | | | 公　開  ・  非公開 | |
|  | |
| ふりがな | |  | 〒　　　－  電話（　　　　　）　　　－ | | | 公　開  ・  非公開 | |
|  | |
| 備　　考 |  | | | | | | | |

**※**にのいわせやなどがあったに、のの（○○○○まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。

取材・調査受付票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日時  　　年　　月　　日（　　）　　時　　　分 | | | | 退所日時  年　　月　　日（　　）　　時　　　分 |
| 代表者 | | 所　属 | | |
| 氏　名 | | |
| 連絡先（住所・電話番号） | | |
| 同行者 | | 所　　属 | | 氏　　名 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 取材・調査の目的 | | ※オンエア、記事掲載などの予定日：　　　　　　　年　　　月　　日（　　） | | |
| 避難所記載欄 | 避難所側  付添者 | |  | |
| 特記事項 | |  | |
| 〈名刺添付場所〉 | | | | |

避難所内で取材・調査をされる方へ

避難所内では、以下の点にご注意くださるようお願いいたします。

１ 避難所内では身分を明らかにしてください。

避難所内では、胸や上腕の見えやすい位置に必ず「取材者バッジ」や「腕章」を

着用してください。

２ 避難者のプライバシーの保護にご協力ください。

（１）避難所内では、担当者の指示に従ってください。

（２）原則として見学できる部分は、避難所の共有部分のみです。避難所利用者が生活している場所や、避難所の施設として使用していない場所への立入は禁止します。

（３）避難所内の撮影や避難所利用者へインタビューする場合には、必ず本人及び担当者の許可をとってください。特に避難所利用者の了解なしに、勝手にインタビューを行ったり、カメラを向けたりすることは慎んでください。

３ 取材に関する問い合わせは避難所運営委員会へお願いします。

1. 取材を行う場合は、総合受付で「取材・調査受付用紙」に必要事項を記入し提出してください。
2. 本日の取材内容に関する放送日や記事発表の予定に変更が生じた場合には、下記の連絡先までご連絡ください。また、本日の取材に関する点などにつきましても同様に下記連絡先へお問い合わせください。

（連絡先）

避難所名

担当者名

電　　話　（　　　　）　　　－

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 落とし物リスト | | | | | 避難所名 | |  | |
| 番号 | 受付  日時 | 落とし物 | | | 落とし物の受け渡し | | | 備考  (受領の  サイン等) |
| 拾った日 | 場所 | 内容 | 日時 | 受け取った人 | |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |
|  | /  ： | / |  |  | /  ： | 氏名  住所  連絡先(　　) 　－ | |  |

支援受け入れ一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入日時 | | 支援の内容 | 数量等 | 支援者 | 備考 |
| 月／日 | 時間 |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名  代表者名  住　所  TEL FAX |  |

受付メモ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日時 | 年　　月　　日(　　)　： | 記入者 |  |
| 相手方 |  | | |
| 要　旨  (苦情・相談・要望などの内容を簡潔にまとめる) |  | | |
| 対　応 |  | | |
| 備　考 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所運営日誌 | | | | | | 避難所名 | |  | |
| 年　　　月　　　日（　　　）天気 | | | | | | 記入者 | |  | |
| 避難所利用者数 | 区分 | | 前日までの数(a) | | 新規登録者数(b) | | 退所者数(c) | | 利用者数(a+b-c) |
| 避難所に  受け入れた者 | 世帯 | 世帯 | | 世帯 | | 世帯 | | 世帯 |
| 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
| 避難所以外の場所に滞在する被災者 | 世帯 | 世帯 | | 世帯 | | 世帯 | | 世帯 |
| 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
| 合計 | 世帯 | 世帯 | | 世帯 | | 世帯 | | 世帯 |
| 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
| 食料・物資の受入 | 区分 | | 朝 | | 昼 | | 夜 | | 合計 |
| 食料の配布数 | | 食 | | 食 | | 食 | | 食 |
| 食料の内容(弁当等) | |  | |  | |  | |  |
| 食料・物資の受入・配布の状況 | | | | | | | | |
| ボランティアの受入 | ボランティアの受け入れ人数 | | | 人 | | | | | |
| ボランティアの活動内容 | | | | | | | | |
| 避難所運営委員会の協議・伝達事項 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

※「避難所内に受け入れた者」には、車中・テント生活者を含む。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別引き継ぎ事項 | | | 避難所名 |  | |
| 番号 | 日付 | 引き継ぎの内容 | 経過・対応状況 | | 備考 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所利用者名簿(手書き用) | | | | | | 避難所名 | |  |  | | |
| 登録票の受付番号 | 入所日 | 氏名  (世帯主に○) | 受け入れ先  (滞在先) | 組名 | 安否確認への対応 | | メモ(特に配慮  が必要なこと) | | 国籍  (外国人の場合) | 退所日 | 退所届  の番号 |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 | |  | |  | / |  |

* 本書は避難所利用者登録票(様式集p.12-13)の見出し代わりにご利用ください。
* 安否確認の問い合わせには避難所利用者名簿（公開用）(様式集p.26)をご利用ください。
* パソコンで名簿を管理できる場合は、避難所利用者名簿（詳細版）(様式集p.27)を作成し、市災害対策本部への報告などにご利用ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| のがあるのみしています。 | | | |  |  | | |
|  | (○○町○○丁目まで) | 備考 |  | | | (○○町○○丁目まで) | 備考 |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |



＜注意＞

本書は、避難所利用者名簿（詳細版：エクセル管理用）のイメージです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所状況報告書（初動期） | | | | | | 送信先：市災害対策本部 | | | |
| TEL 0569-35-5111 | | FAX 0569-35-4329 | |
| 避難所 | | | 住所  TEL FAX | | | | | | |
| 項　目 | | | **第一報(参集後すぐ)** | | **第二報(３時間後)** | | **第三報(６時間後・閉鎖)** | | |
| 送信者名 | | |  | |  | |  | | |
| 報告日時 | | | 月　　日(　　)　　： | | 月　　日(　　)　　： | | 月　　日(　　)　　： | | |
| 避難種別 | | | 勧告・指示・自主避難 | | 勧告・指示・自主避難 | | 勧告・指示・自主避難 | | |
| 利用可能な  連絡手段 | | | FAX・電 話・伝 令・他( ) | | FAX・電 話・伝 令・他( ) | | FAX・電 話・伝 令・他( ) | | |
| 避難者 | 人数 | 人 | | 人 | | | 人 | |
| 世帯数 | 世帯 | | 世帯 | | | 世帯 | |
| 今後の  見込み | 増加・減少・変化なし | | 増加・減少・変化なし | | | 増加・減少・変化なし | |
| 建物の  安全確認 | | | 未実施・安全・要注意・危険 | | 未実施・安全・要注意・危険 | | 未実施・安全・要注意・危険 | | |
| 傷病者等 | | | なし・あり(　　　人)・不明 | | なし・あり(　　　人)・不明 | | なし・あり(　　　人)・不明 | | |
| 人命救助 | | | 不要・必要( 　 人)・不明 | | 不要・必要( 　人)・不明 | | 不要・必要(　 人)・不明 | | |
| 周辺状況 | 火災 | なし・延焼中(約 件)・大火の危険 | | なし・延焼中(約 件)・大火の危険 | | | なし・延焼中(約 件)・大火の危険 | |
| 土砂崩れ | なし・あり(約　　件)・未発見 | | なし・あり(約　　件)・未発見 | | | なし・あり(約　　件)・未発見 | |
| ﾗｲﾌ  ﾗｲﾝ | 断水・停電・ガス停止・電話不通 | | 断水・停電・ガス停止・電話不通 | | | 断水・停電・ガス停止・電話不通 | |
| 道路 | 通行可・渋滞・片側通行・通行不可 | | 通行可・渋滞・片側通行・通行不可 | | | 通行可・渋滞・片側通行・通行不可 | |
| 建物  倒壊 | ほとんどなし・あり(約 件)・不明 | | ほとんどなし・あり(約 件)・不明 | | | ほとんどなし・あり(約 件)・不明 | |
| 避難所以外の支援拠点 | | なし・あり(場所　　　 　　 ) | | なし・あり(場所　　　 　　 ) | | | なし・あり(場所　　　 　　 ) | |
| 参集者 | 行政  担当者 | |  | |  | |  | | |
| 施設  管理者 | |  | |  | |  | | |
| 緊急を  要する  事項など  (具体的に箇条書き) | | |  | |  | |  | | |
| 受信者名  (市災害対策本部) | | |  | |  | |  | | |

* 第一報(参集後すぐ)、第二報(３時間後)、第三報（６時間後または閉鎖時）は、同じ用紙に記入。
* 報告は市災害対策本部あてFAXで送信する。FAXが使用できないときは、伝令などで連絡する。
* 人命救助や周辺状況の詳細は「緊急を要する事項」に記入する。
* 「世帯数」は、避難所利用者登録票の枚数による回答も可能。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所状況報告書 〔第 　報〕 | 送信先：市災害対策本部 | |
| TEL 0569-35-5111 | FAX 0569-35-4329 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所 | | | 住所  TEL FAX | | | | | | | | 報告日時 | | 月　　　日（　　　）  ： |
| 避難所利用者数 | 区分 | | | | | 現 在 数（A） | | 前 日 数（B） | | | | | 差引（A－B） |
| 避難所内に受け入れた者※ | | | 世帯数 | | 世帯 | | 世帯 | | | | | 世帯 |
| 人数 | | 人 | | 人 | | | | | 人 |
| 避難所以外の場所に滞在する者 | | | 世帯数 | | 世帯 | | 世帯 | | | | | 世帯 |
| 人数 | | 人 | | 人 | | | | | 人 |
| 合計 | | | 世帯数 | | 世帯 | | 世帯 | | | | | 世帯 |
| 人数 | | 人 | | 人 | | | | | 人 |
| うち外国人(人数) | | | | | 人 | | 人 | | | | | 人 |
| 食　料 | 区　分 | | | | | 朝 | | 昼 | | | | | 夜 |
| 食料の給与数 | | | | | 食 | | 食 | | | | | 食 |
| 食料の主な内容 | | | | |  | |  | | | | |  |
| 運営状況 | (避難所利用者)組 | | | | | 編成 | 済 ・ 未編成 | 組数 | | 計　　　　組(避難所内　　　組＋外　　　組) | | | |
| 避難所運営委員会 | | | | | 設置 | 済 ・ 未設置 | 役員 | | 会長　　人、副会長　　人(うち女性　　　人) | | | |
| 運営班 | | | | | 設置 | 済 ・ 未設置 |  | |  | | | |
| 在宅避難者等  支援施設 | | | | | 設置 | 済 ・ 未設置 | 主な場所 | |  | | | |
| 連絡事項 | 連絡元 | | | | | 主な対応状況 | | | | | | 要望など | |
| 避難所運営委員会 | | | | |  | | | | | |  | |
| 各運営班 | 総務班 | | | |  | | | | | |  | |
| 連絡・広報班 | | | |  | | | | | |  | |
| 食料・物資班 | | | |  | | | | | |  | |
| 保健・衛生班 | | | |  | | | | | |  | |
| 要配慮者支援班 | | | |  | | | | | |  | |
| 施設管理班 | | | |  | | | | | |  | |
| 屋外支援班 | | | |  | | | | | |  | |
| 外部支援受入班 | | | |  | | | | | |  | |
| 行政担当者 | | | | |  | | | | | |  | |
| 施設管理者 | | | | |  | | | | | |  | |
| ライフライン | 電　　気 | | | | □通電　□停電　( : 現在) | | | | 電　　話 | | | □可能　□不能　( : 現在) | |
| 水　　道 | | | | □通水　□断水　( : 現在) | | | | Ｆ Ａ Ｘ | | | □可能　□不能　( : 現在) | |
| ガ　　ス | | | | □可能　□不能　( : 現在) | | | |  | | | □　　 □　　　( : 現在) | |
| 特記事項 | ※外国人避難者がいる場合はその国籍の内訳等 | | | | | | | | | | | | |

※「避難所内に受け入れた者」には、車中・テント生活者を含む。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市災害対策本部  FAX(　　　)　　－ | | | | →  ← | 避難所名：  FAX(　　　)　　－ | | →  ← | 在宅避難者等支援施設名：  FAX(　　　)　　－ | |
| 避難所（在宅避難者等支援施設）　記入欄 | | | | | | **市災害対策本部**　記入欄 | | | |
| 依頼日時 | | 年　　月　　日（　　）  　　　　　時　　分 | | | | 受付日時 | 年　　月　　日（　　）  　　　　　時　　分 | | |
| 担当者名 | |  | | | | 担当者名 | TEL　　　　　　FAX | | |
| （在宅避難者等支援施設） | | 住所  TEL　　　　　FAX | | | | 発注業者 | 住所  TEL　　　　　FAX | | |
| 伝票番号 | （伝票枚数　　　　） | | |
| 品名 | | | 品質・規格 | | 数量 | 出荷数量 | 個口 | | 備考 |
| １ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ２ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ３ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ４ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ５ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ６ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ７ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ８ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ９ |  | |  | |  |  |  | |  |
| 10 |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | | | | | | 個口合計 |  | | |

* 一行につき一品、サイズごとに記入する。

**物資依頼伝票**

* 避難所（在宅避難者等支援施設）では、「避難所（在宅避難者等支援施設）記入欄」に記入し原則FAXで市災害対策本部（避難所）に送付する。
* 避難所は在宅避難者等支援施設を設置している場合は在宅避難者等支援施設分も含めて市災害対策本部へ送付する。
* 市災害対策本部は「市災害対策本部記入欄」に記入し原則FAXで避難所に回答する。
* FAXが使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。
* 避難所（在宅避難者等支援施設）で物資を受領したら、「避難所受領サイン」欄に押印またはサインをする。また、「物資受入簿」「物資ごとの受入・配布等管理簿」」にも記入する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **配送担当者**等記入欄 | | 避難所受領サイン |
| 出荷日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分 |  |
| 配達者 | TEL　　　　　　　　FAX |
| 配達日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分 |

物資受入簿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　避難所

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入日時 | | 品　名 | 数量 | 送付元 | 保管場所 | 受入  担当者 | 備考 |
| 月／日 | 時間 |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |

・物資は、品名ごとに「物資ごとの受入・配布等管理簿」」を作成する。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物資ごとの受入・配布等管理簿 | | | | | 避難所名 | |  | | | |
| 番号 | |  | | 保管場所 | |  | | | | |
| 品名 | |  | | 品質・規格  (メーカー名や品番など) | |  | | | | |
| 月/日 | 時間 | 受　　入 | | 払　　出 | | | | | 現在数 | 記入者 |
| 受入元(市災害対策本部など) | 受入数 | 払出先(避難所利用者名など) | | | | 払出数 |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |

物資の給与状況（まとめ表）　　　　　　　　　　　　　　　　　避難所

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住家の  被害程度  （\*1） | 世帯主の氏名 | 世帯の  人数 | 給与した日（\*2） | 物資給与の品名・数 | | | | | |
| 布団 | 毛布 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |

災害救助法が適用された場合、請求のために必要な書類（様式１１）を作成するための資料として、本書に情報をまとめておくと便利です。

\*1 住家の被害程度は、全壊、半壊、一部損壊、全焼、半焼、流失、床上浸水の別を記入

\*2 給与した日は、その世帯に対して最後に給与した物資の給与日を記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市災害対策本部  FAX(　　　)　　－ | | | | | →  ← | 避難所名：  FAX(　　　)　　－ | | | | | →  ← | | 在宅避難者等支援施設名：  FAX(　　　)　　－ | | | | |
| 避難所（在宅避難者等支援施設）記入欄 | 依頼日時 | | | 年　　月　　日（　　）  時　　分 | | | | | | 担当者名 | | | | |  | | |
| (在宅避難者等支援施設) | | | 住所  TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | | | | | | | | | | |
| 依頼内容 | | | 区分 | | | | 必要数（食） | | | | | | 備考 | | | |
| 通常の食事 | | | |  | | | | 食 | |  | | | |
| やわらかい食事 | | | |  | | | | 食 | |  | | | |
| 食物アレルギー対応など  特別な配慮が必要な食事  (詳細は備考に記載) | | | |  | | | | 食 | |  | | | |
| 合計 | | | |  | | | | 食 | |  | | | |
| その他の依頼事項（特別の配慮を要する食事の内容など） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **市災害対策本部**　記入欄 | 避難所からの依頼を受信した日時 | 年　　月　　　日（　　）  　　　時　　　分 | | | | | | | 担当者名 | | | | | | |  | |
| 対応内容 | 区分 | | | | | 必要数（食） | | | | | | | 備考 | | | |
| 通常の食事 | | | | |  | | | | | 食 | |  | | | |
| やわらかい食事 | | | | |  | | | | | 食 | |  | | | |
| 食物アレルギー対応など  特別な配慮が必要な食事 | | | | |  | | | | | 食 | |  | | | |
| 合計 | | | | |  | | | | | 食 | |  | | | |
| 発注業者 | | 住所  TEL FAX | | | | | | | | | | | | | | |
| 配送業者 | | 住所  TEL FAX | | | | | | | | | | | | | | |
| 避難所から受領連絡があった日時 | |  | | | | | | | 連絡を受けた担当者名 | | | | | | |  |

* 避難所（在宅避難者等支援施設）では、「避難所（在宅避難者等支援施設）記入欄」に記入し原則FAXで市災害対策本部に送付する。

**食料依頼伝票**

* 避難所は、在宅避難者等支援施設を設置している場合は在宅避難者等支援施設分も含めて市災害対策本部へ送付する。
* 市災害対策本部は「市災害対策本部記入欄」に記入し原則FAXで避難所に回答する。
* FAXが使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。

食料管理票

・におい、外観、容器のやぶれなどの異常がないか確認してから配布する

・食料は、受け入れ後すみやかに配布し、日持ちのしないものは保管しないようにする

・配布された食料はすぐに食べ、残ったら必ず廃棄するよう、避難所利用者に伝える

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 品名　　　　　　　　日付⇒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 飲料水・飲み物 | 飲料水　　２Ｌ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 飲料水　　500mL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 長期保存できるもの | アルファ化米 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| アレルギー対応 | アルファ化米 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 粉ミルク(アレルギー対応) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 離乳食(アレルギー対応) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他 | 粉ミルク |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 離乳食 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ミルク調整用の水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

避難所の火災予防のための自主検査表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 実施者 | 検査項目（　○：問題なし　　×：不備・欠陥あり　） | | | | | | |
| 避難する通路上に物は置かれていないか | ガス機器のホースなどに損傷はないか | 電気器具の配線などに損傷はないか | たこ足配線で電気機器をしようしていないか | 火気を使用する設備や器具に異常はないか | 喫煙場所の吸殻は適切に処理されているか |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 検査は毎日　　　　時に行ってください。
* 検査の結果が「×（不備・欠陥がある）」となった場合は、すぐに改善してください。
* 改善することが難しい場合は、直ちに施設管理班の班長に報告してください。
* 追加の検査項目がある場合は、空欄にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣職員依頼書 | | | 市災害対策本部  FAX(　　　)　　－ | | →  ← | 避難所名：  FAX(　　　)　　－ | | | |
| 避難所　記載欄 | 依頼日時 | 年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分 | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | | | |
|  | 住所  TEL　　　　　FAX | | | | | | | |
| 依頼内容  (派遣を希望する職員等について) | 派遣を希望する職種 | | 具体的な業務内容 | | | 人数 | | 派遣希望時期 |
| 行政職員 | |  | | | 名 | |  |
| ボランティア | |  | | | 名 | |  |
|  | |  | | | 名 | |  |
|  | |  | | | 名 | |  |
|  | |  | | | 名 | |  |
| 市災害対策本部　記載欄 | 受信日時 | 年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分 | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | | | |
| 回答  (派遣可能な職員等について) | 派遣可能な職員等 | | 具体的な業務内容 | | | | 人数 | 派遣する日 |
| 行政職員 | |  | | | | 名 |  |
| ボランティア | |  | | | | 名 |  |
|  | |  | | | | 名 |  |
|  | |  | | | | 名 |  |
|  | |  | | | | 名 |  |

* 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則FAXで市災害対策本部に送付する。
* 市災害対策本部は「市災害対策本部記入欄」に記入し原則FAXで避難所に回答する。
* FAXが使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ボランティア受付票 | | | | 避難所名 | |  | |
| No. | 受付日 | 氏名・住所・電話 | 性別 | | 職業 | 過去のボランティアの経験 | | |
| 有無 | 活動内容 | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |

ボランティアの皆様へ(ボランティア活動時の注意事項)

　このたびは、ボランティア活動にご参加いただきありがとうございます。

　皆様に、安全で気持ち良く活動していただくため、以下をよくご確認くださるようお願いします。

１　市災害ボランティアセンターでボランティア登録はお済ですか？

また、ボランティア保険（※）への加入はお済みですか？

ボランティア活動時には、必ず保険への加入をお願いします。未加入の方は、市災害ボランティアセンターへお問い合わせください。

※全国社会福祉協議会の福祉ボランティア保険（災害時特約付き）など

２ 活動の際は、ボランティア証など身分のわかる物を身に付けて下さい。

３ グループで活動する場合は、はじめにリーダーを選出してください。

リーダーとなった方は、仕事の進捗状況や完了時の報告をお願いします。

４ 体調管理には十分ご注意ください。

体調の変化や健康管理などは、皆さん各自でご注意いただき、決して無理をしないようにしてください。

５ 被災された方の気持ちやプライバシーに十分配慮し、マナーを守った行動や発言・言葉使いなどに心がけてください。

６ 食事や宿泊場所は提供できません。

７ 活動時の服装や持参品など（災害の種類や季節などにより適宜変更してください）

1. 動きやすい服装、帽子、ジャンパー、底の厚い靴、皮手袋、防塵マスク等
2. 懐中電灯、雨具（カッパ）、携帯ラジオ
3. 飲料水、弁当、ゴミ持ち帰り用袋
4. タオル、救急用品（傷薬、痛み止め、ガーゼ、救急ばんそうこう等）、筆記用具、保険証のコピー、ティッシュ、小銭、地図、メモ帳

８　その他疑問点などがあれば、市災害ボランティアセンターなどに　ご相談ください。

ボランティアの皆様には危険な活動をお願いすることはありませんが、万一、活動内容に疑問を感じることがありましたら、作業を始める前に、市災害ボランティアセンターなどにご相談ください。

市災害ボランティアセンター　　電話（　　　　）　　－

避難所名

避難所の設備、備蓄物資一覧表(1/5)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | | 数 | 保管場所 | メモ |
| 設備・資機材 | 発電機 |  |  |  |
| 電源用コードリール |  |  |  |
| 投光器などの照明設備 |  |  |  |
| テント |  |  |  |
| マット |  |  |  |
| 防水シート、ブルーシート |  |  |  |
| 災害用トイレ(仮設トイレ) |  |  |  |
| 蛇口のあるタンク(手洗い用) |  |  |  |
| 小型ポンプ |  |  |  |
| 台車 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 要配慮者対策 | 簡易ベッド |  |  |  |
| 担架 |  |  |  |
| 車いす |  |  |  |
| 災害用トイレ(簡易トイレ) |  |  |  |
| 間仕切り用パーティションなど |  |  |  |
| 毛布 |  |  |  |
| タオル |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(2/5)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | | 数 | 保管場所 | メモ |
| 食料・水 | 飲料水( ml) |  |  |  |
| アルファ化米 |  |  |  |
| 粉ミルク |  |  |  |
| 高齢者用のやわらかい食品 |  |  |  |
| アレルギー対応の食品 |  |  |  |
| 粉ミルク(アレルギー対応) |  |  |  |
| ミルク調整用の水 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 食器類、調理器具など | 哺乳瓶 |  |  |  |
| 食器・箸（使い捨てのもの） |  |  |  |
| ごみ袋 |  |  |  |
| なべ |  |  |  |
| やかん |  |  |  |
| 湯沸し用ポット |  |  |  |
| ガスコンロとガスなど湯沸し器 |  |  |  |
| 洗剤 |  |  |  |
| スポンジ |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(3/5)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | | 数 | 保管場所 | メモ |
| 環境・衛生用品 | 救急箱 |  |  |  |
| ふた付きごみ箱 |  |  |  |
| ごみ袋 |  |  |  |
| ビニル袋 |  |  |  |
| トイレットペーパー |  |  |  |
| ウェットティッシュ |  |  |  |
| ティッシュペーパー |  |  |  |
| 手指消毒用アルコール |  |  |  |
| バケツ |  |  |  |
| ひしゃくなど水をくむ道具 |  |  |  |
| トイレ用スリッパ |  |  |  |
| おむつ（乳幼児用） |  |  |  |
| おむつ（大人用） |  |  |  |
| 生理用品 |  |  |  |
| ストーマ装具 |  |  |  |
| おしりふき（乳児用） |  |  |  |
| 消毒液 |  |  |  |
| 洗剤 |  |  |  |
| 物干し用の道具 |  |  |  |
| せっけん |  |  |  |
| 歯磨き用品（歯ブラシなど） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(4/5)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | | 数 | 保管場所 | メモ |
| 衣類 | 衣類（男性用） |  |  |  |
| 衣類（女性用） |  |  |  |
| 衣類（子ども用） |  |  |  |
| 下着類（男性用） |  |  |  |
| 下着類（女性用） |  |  |  |
| 下着類（子ども用） |  |  |  |
| 妊婦用下着（腹帯など） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ペット関係 | ペットフード  (犬用、猫用などで長期保存できるもの) |  |  |  |
| ペット用シーツ |  |  |  |
| ペット用ケージ |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(5/5)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | | 数 | 保管場所 | メモ |
| 事務用 | 机 |  |  |  |
| いす |  |  |  |
| 拡声器 |  |  |  |
| 懐中電灯 |  |  |  |
| 乾電池(各種) |  |  |  |
| ローソクなどの固形燃料 |  |  |  |
| ライターなど火を起こす道具 |  |  |  |
| 延長コード |  |  |  |
| パソコン |  |  |  |
| プリンター |  |  |  |
| コピー機 |  |  |  |
| 紙類（用紙、模造紙など） |  |  |  |
| 筆記用具 |  |  |  |
| テープ類（ガムテープ、セロハンテープなど） |  |  |  |
| はさみ、カッター |  |  |  |
| ステープラー、クリップなど綴じ具 |  |  |  |
| ファイル類(書類保管用) |  |  |  |
| 避難所運営マニュアル　一式 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

愛知県災害多言語支援センター宛（center@aia.pref.aichi.jp FAX：052-961-8045）

愛知県災害多言語支援センター

【様式１－１】

被災地 ⇔ 愛知県災害多言語支援センター

**翻 訳 依 頼 書／回 答 票**

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日時 | 年　　月　　日　　　時　　　分 |

１．依頼者（被災地側）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 所属名 |  |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| FAX |  | メール |  |

２.翻訳依頼内容

|  |
| --- |
| （１）翻訳内容  別添の原稿のとおり。　⇒翻訳してほしい原稿を添付してください。  下記内容を翻訳してください。⇒下記〔 〕内に、翻訳してほしい内容を記入してください。 |
| （２）使用目的・使用時期（※使用期日等、翻訳の締切等があれば、記入してください。） |
| （３）翻訳希望言語  ↓翻訳を希望する言語にチェックをしてください。※翻訳可否は、後程センターから連絡します。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 翻訳希望言語 | 翻訳の可否  ※センター記入欄 | 翻訳原稿送付チェック  ※センター記入欄 | 備考  ※センター記入欄 | | 英語 | 可・否 |  |  | | 中国語 | 可・否 |  |  | | ポルトガル語 | 可・否 |  |  | | スペイン語 | 可・否 |  |  | | 韓国語 | 可・否 |  |  | | フィリピン語 | 可・否 |  |  | | 語 | 可・否 |  |  | | 語 | 可・否 |  |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→ 翻訳「可」となっている言語は、後程翻訳した原稿を送付します。 |

愛知県災害多言語支援センター記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案件番号 |  | 受付日時 | 年　　月　　日　　　時　　分 |
| 受付者 | 総務班  氏名（　　　　　　　　　　） | 担当者 | 多言語情報提供班  氏名（　　　　　　　　　　） |

　　　　　　→【管理様式１】の業務内容に従い対応してください。

愛知県災害多言語支援センター宛（center@aia.pref.aichi.jp FAX：052-961-8045）

愛知県災害多言語支援センター

【様式２-１】

被災地 ⇔ 愛知県災害多言語支援センター

**通 訳 派 遣 依 頼 書／回 答 票**

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日時 | 年　　月　　日　　　時　　　分 |

１．依頼者（被災地側）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 所属名 |  |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| FAX |  | メール |  |

２.通訳派遣依頼内容

|  |
| --- |
| (1) 派遣場所（施設名・住所） |
| (2) 業務内容 |
| (3) 希望する派遣期間  　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（時間帯：　　　　　　　　　　　　） |
| (4) 派遣先の環境　※分かる範囲で結構ですので御記入ください。  ・宿泊場所：　有（　　　　　）・無・不明  ・交通機関：公共交通機関でいける・車でいける  ・その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　↑寸断されている鉄道や道がないかどうか等を記入。 |
| (5) 派遣を希望する通訳者の言語・人数　　　　　　　　　　　　　↓センター記載欄   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 言語 | 人数 | 備考（性別の希望、派遣期間の特記等） | 派遣可否等 | | 語 |  |  |  | | 語 |  |  |  | | 語 |  |  |  | | 語 |  |  |  |   詳細は【様式２-４】 |

愛知県災害多言語支援センター記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案件番号 |  | 受付日時 | 年　　月　　日　　　時　　分 |
| 受付者 | 総務班  氏名（　　　　　　　　　　） | 担当者 | 広域支援班  氏名（　　　　　　　　　　） |

→【管理様式２】の業務内容に従い対応してください。







|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evacuee Registration Card | | | | | | | | | | | | 避難所名 | |  | | | | 受付番号 |
|  |
| 記入日Date recorded | | | | YY  / MM / DD | | | | | | | | 記入者Name | | |  | | | |
| 住所  Address | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | | 区・町内会名  Residents’ association/  town council | | | |  | | |
| 自宅の被害状況  Post-disaster home condition | | □ 全壊 Completely destroyed  □ 半壊 Half-destroyed  □ 一部損壊 Partially destroyed  □ 全焼 Completely burned  □ 半焼 Half-burned  □ 床上浸水 Flooding above floor level  □ 流出 Washed away □ その他 Other | | | | |
| 電話Tel. | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 携帯Cell phone | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | |
| FAX | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | |
| E-mail | ＠ | | | | | | | | | | | 滞在を希望する場所  Desired  location of stay | | □ 避難所 Evacuation site  □ テント（避難所敷地内に設営）  Tent (on evacuation site grounds)  □ 車両（避難所敷地内に駐車）  Vehicle (on evacuation site grounds)  □ 避難所以外の場所  Location outside evacuation site  (自宅 home / 他other ) | | | | |
| その他連絡先  Other contacts  (Relatives, etc.) | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 避難所を利用する人（避難所以外の場所に滞在する人も記入）  Family members using evacuation site facilities (including those staying outside the site). | | | | | | | | | | | | | 日本語  能力  Do you speak Japanese? | 特に配慮が必要なことSpecial circumstances (Injury, illness, disabilities, allergies, pregnancy, languages you can speak, etc.) | | | **安否確認 必須**Would you like confirmation of your safety made publically available? | |
| 氏名Name | | | 生年月日/  年齢  Date of birth and age  yy/mm/dd  ( yrs) | | | 性別Sex | 国籍  Nationality | | 在留資格  Status of residence | | | |
| 世帯主Head of household | | | y/mm/  ( ) | | | 男M  女F |  | |  | | | | yes / no / a little |  | | | yes / no | |
|  | | | /mm/  ( ) | | | 男M  女F |  | |  | | | | yes / no / a little |  | | | yes / no | |
|  | | | y/mm/  ( ) | | | 男M  女F |  | |  | | | | yes / no / a little |  | | | yes / no | |
|  | | | yy/mm/  ( ) | | | 男M  女F |  | |  | | | | yes / no / a little |  | | | yes / no | |
| 避難所運営に協力できることWays you can contribute to evacuation shelter operations (Qualifications, licenses, skills, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ペットの状況  Do you have any pets? | | □ yes  □ no | 種類（頭数）Type and no. of animals | | | | | | | □ 同行希望（ペット台帳に記入）  We want to keep our pet(s) with us (please complete pet registration)  □ 置き去り We left our pet(s) at home  □ 行方不明 We do not know the whereabouts of our pet(s) | | | | | | | | |
| 自家用車（避難所に駐車する場合）Family car (if parked within the evacuation site) | | | | | 車種Type | | | 色 Color | | | ナンバー License plate no. | | | | | | | |

Complete one sheet per household (family) and submit it to the general reception desk.

英語

Since the information recorded will be used for support purposes, such as the distribution of food/supplies and healthcare management, it will be shared as needed for evacuation site operations. It will also be submitted to the municipal disaster control headquarters and used for the disaster victim ledger the municipality maintains.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário de registro de pessoas que utilizarão o local de refúgio frente 表面** | | | | | | 避難所名  Nome do  Local de Refúgio | |  | | 受付番号Nº de Recepção |
|  |
| 記入日Data de inscrição | | ano 　　 　mês　　　 dia (　　　 ) | | | | 記入者Nome do inscrito | |  | | |
| 住所  Endereço | | 〒　　　　－ | | | | 区・町内会名Nome da Associação de Moradores/Bairro | |  | | |
| 自宅の被害状況  Situação atual  de sua casa | | □全壊 Destruição por completa /  □半壊 Destruição de 50% /  □一部損壊 Destruição parcial /  □全焼 Perda total por motivos de incêndio /  □半焼 Perda de 50% por motivos de incêndio /  □床上浸水 Alagamento no chão da casa /  □流出 Os utensílios da casa foram arrastados e levados pela inundação/  □その他 Outros (　　　 ) | | |
| 電話 Telefone residencial | | （　　　　　）　　　　 － | | | |
| 携帯 Celular | | （　　　　　）　　　　 － | | | |
| FAX | | （　　　　　）　　　　 － | | | |
| E-mail | | @ | | | |
| その他連絡先  Outro contato (por exemplo, parentes) | | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　 － | | | | 滞在を希望する場所  Local de estadia | | □ 避難所Local de refúgio  □ テント（避難所敷地内に設営）  Tenda (no terreno do local de refúgio)  □ 車両（避難所敷地内に駐車）  Carro (no terreno do local de refúgio)  □ 避難所以外の場所Outro lugar  （自宅Casa /他 Outros ［ 　］) | | |
| **避難所を利用する人（避難所以外の場所に滞在する人も記入）**  **Pessoas que utilizarão o local de refúgio**  (Escrever os dados das pessoas que não irão utilizar o local de refúgio também) | | | | | | 日本語  Você fala Japonês  Sim/não | 特に配慮が必要なことCaso tenha alguma preocupação, favor escrever aqui, por exemplo, ferimentos, doenças, deficiência, alergias, gravidez, religião, idioma que possa utilizar, entre outros. | | 避難所運営に協力できることCaso você possa ajudar em alguma coisa, escrever aqui (habilidade, certificados) | **安否確認必須Veja com atenção!**  Informar ou não informar sobre seu paradeiro. |
| 氏名Nome | | | 生年月日/年齢Data de nascimento  Idade | 性別Sexo  男Masculino /女 Feminino | |
| 国籍Nacionalidade | |
| 在留資格Qualificação de Permanência (Tipo de Visto) | |
| 世帯主Chefe da Família | | | | | | | | | | |
| Nome (*furigana*) | | | (ano/mês/dia)  / /  Idade  ( ) | Masculino / Feminino  Nacionalidade  Qualificação de Permanência | | Sim/  Não |  | |  | Informar /  Não informar |
|  | | |  | |
|  | |
| Membro da Família | | | | | | | | | | |
| Nome (*furigana*) | | | (ano/mês/dia)  / /  Idade  ( ) | Masculino / Feminino  Nacionalidade  Qualificação de Permanência | | Sim/  Não |  | |  | Informar /  Não informar |
|  | | |  | |
|  | |
| Nome (*furigana*) | | | (ano/mês/dia)  / /  Idade  ( ) | Masculino / Feminino  Nacionalidade  Qualificação de Permanência | | Sim/  Não |  | |  | Informar /  Não informar |
|  | | |  | |
|  | |
| Nome (*furigana*) | | | (ano/mês/dia)  Nacionalidade  Qualificação de Permanência  / /  Idade  ( ) | Masculino / Feminino | | Sim/  Não |  | |  | Informar /  Não informar |
|  | | |  | |
|  | |
| ペットAnimais de estimação | □ Não tem  □ Tem  →Responder as perguntas da direita. | | | 種類（頭数）Raça e quantidade | | | □ 同行希望（ペット台帳に記入）Deseja ficar junto com seu animal.(Deseja registrar na lista de animais de estimação.)  □ 置き去りAbandonar　□行方不明Desaparecido | | | |
| 自家用車（避難所に駐車する場合）Carro (caso for utilizar o estacionamento do local de refúgio) | | | 車種Tipo do carro: | | 色Cor: | | ナンバーNº da Placa: | | | |

* Preencher os dados por família e entregar na Recepção Geral.

ポルトガル語

* Estes dados serão utilizados para distribuição de utensílios e comidas, cuidados de saúde, iremos compartilhar o mínimo possível e somente para a manutenção do local de refúgio. Também ofereceremos os seus dados para o SHICHOUSON SAIGAI TAISAKU HONBU de cada cidade e utilizaremos no HISAISHA DAICHO (lista de pessoas evacuadas controlada por cada município).
* Preencher a qualificação de permanência (tipo de visto) somente quem não tem a nacionalidade japonesa.

**\*Caso houver pedidos de informações de segurança da pessoa, favor confirmar sem falta se podemos passar os dados de endereço (até nome do bairro, por exemplo, 〇〇cho 〇choume), nome e *furigana*.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付時　健康状態チェックリスト | | 避難所名 |  | | 受付番号 |
|  |
| 氏名 | 生年月日・年齢 | | 性別 |  | |
| ふりがな | 大/昭/平/令/西暦　　　 年 月 　日  　(　　　　　歳) | |  |  | |
|  |

感染確認・健康観察中の人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 新型コロナウイルスの感染が確認されて自宅療養中でしたか？ | はい・いいえ |
| ２ | 新型コロナウイルスの感染が確認されている人の濃厚接触者で、現在、健康観察中でしたか？ | はい・いいえ |

重要な感染症状（この１～２週間以内に始まった症状についてお答え下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 発熱はありますか。または数日以内にありましたか？ | はい・いいえ |
| ４ | ひどい咳はありますか？ | はい・いいえ |
| ５ | 下痢をしていますか？（１日複数回） | はい・いいえ |
| ６ | においや味を感じにくいですか？ | はい・いいえ |

その他の症状（この１～２週間以内に始まった症状についてお答え下さい。感染症以外でも現れやすい症状）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ７ | 呼吸の息苦しさ、胸の痛みはありますか？ | はい・いいえ |
| ８ | 全身がだるいなどの症状はありますか？ | はい・いいえ |
| ９ | 吐き気がありますか？ | はい・いいえ |
| 10 | たん、のどの痛みはありますか？ | はい・いいえ |
| 11 | からだにぶつぶつ（発疹）が出ていますか？ | はい・いいえ |
| 12 | 目が赤く、目やにが多いですか？ | はい・いいえ |

避難スペースの対応を検討する要配慮者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13 | 避難所での行動に際し、介護や介助が必要ですか？ | はい・いいえ |
| 14 | 乳幼児と一緒ですか？　妊娠中ですか？ | はい・いいえ |

感染した時に重症化しやすい基礎疾患のある人、保健医療の支援が必要な人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15 | 呼吸器疾患、高血圧、糖尿病、がんなどの持病はありますか？ | はい・いいえ |
| 16 | 現在、医療機関に通院して薬をもらっていますか？（15の人も再度記入下さい）  （病名または症状：　　　　　　、薬は何日分ありますか：　　　日） | はい・いいえ |
| 17 | 気になる体調や心の変化、感染したかもしれないと心配な症状、避難所で配慮が必要なことなどはありますか？  内容： | はい・いいえ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 以下は、受付担当者が記入します | | | |
| 体　温 | ℃ | 受付者名 |  |
| 滞在スペース・区画 |  | | |

参考資料：JVOAD 避難生活改善に関する専門委員会「新型コロナウイルス　避難生活お役立ちサポートブック」（令和２年5月11日発行・同年7月15日修正）