

避難者カード

※平素に記入しておいて、避難するときに携行してください。

記入例

平時

(ふりがな) 記入者氏名		ひだ たろう 飛驒 太郎		住所		飛驒市古川町本町2-22										
電話番号		0577-73-2111		携帯番号		090-〇〇〇〇-△△△△		メール		△△△△△@◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇						
自家用車		車種: 〇〇〇〇 色: 白		ナンバー: 12-34 駐車場所: 自宅		車種: ◇◇◇◇ 色: 赤		ナンバー: 56-78 駐車場所: 〇〇駐車場		車種:		ナンバー:		駐車場所:		
同居家族の状況 (同居人含む)	配慮が必要な事項(☑を記入した事項は、下記に詳細を記入してください。)															
	(ふりがな) 氏名	性別	年齢	妊産婦	事業対象者 要介護・支援	障がい					アレルギー	服薬	医療機器	その他	備考	
						身体	(透析)	精神	知的	発達						その他
	ひだ たろう 飛驒 太郎	☑男 □女	60歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	☑	☑	□	□	
	ひだ はなこ 飛驒 花子	□男 ☑女	59歳	□	□	□肢体 □内部 ☑視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
		□男 □女	歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
	□男 □女	歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□		
	□男 □女	歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□		
【☑を記入した事項の詳細内容】																
太郎は卵アレルギー。痛み止めの薬を服用。 花子は視覚障害あり。																
ペット		□有 (種類:) ※災害時に避難所への同伴 □有 □無														