



➡ 非常用持ち出し袋などに保管する

➡ 避難する前に記入する

避難所での感染拡大防止

避難する人全員の「問診票」も記入する

➡ 避難所の受付に提出する

受付の時間短縮、混雑緩和

『避難』とは、安全な場所へ逃げる事です！

- 自宅等での安全確保が可能な方は、必ずしも避難所に行く必要はありません。
- 親せきや知人宅へ避難することも選択肢のひとつです。
- ご家族で避難方法について話し合い、事前に災害に備えましょう。

自分の命は自分で守る！

新型コロナウイルス感染症の感染が心配される中でも、災害発生の恐れがあり、身の危険などを感じる場合は、迷わず避難しましょう。

避難所に行く前に持ち出し品の確認（普段から準備を！）

- ・ 避難が長引く場合、避難所で生活する際の非常食や水は、最低でも3日分必要です。短期間の避難（豪雨・暴風）の場合などは、市から食料の提供を行わないこともあります。
- ・ 感染予防のために必要なマスク・消毒液・体温計などは、必ず持参しましょう。

チェック	非常持ち出し品	チェック	非常持ち出し品
<input type="checkbox"/>	避難者名簿	<input type="checkbox"/>	マスク
<input type="checkbox"/>	飲料水	<input type="checkbox"/>	消毒液
<input type="checkbox"/>	懐中電灯	<input type="checkbox"/>	体温計
<input type="checkbox"/>	ナイフ・缶切り	<input type="checkbox"/>	救急箱（常備薬など）
<input type="checkbox"/>	食品	<input type="checkbox"/>	歯ブラシ
<input type="checkbox"/>	携帯ラジオ	<input type="checkbox"/>	ビニール手袋
<input type="checkbox"/>	ライター・マッチ	<input type="checkbox"/>	ビニール袋
<input type="checkbox"/>	衣類	<input type="checkbox"/>	石鹸（ハンドソープなど）
<input type="checkbox"/>	上履き	<input type="checkbox"/>	ティッシュペーパー
<input type="checkbox"/>	軍手	<input type="checkbox"/>	ウェットティッシュ
<input type="checkbox"/>	現金	<input type="checkbox"/>	乾電池（予備）
<input type="checkbox"/>	預金通帳・印鑑	<input type="checkbox"/>	携帯電話・スマホ用予備バッテリー/充電器
<input type="checkbox"/>	免許証・保険証	<input type="checkbox"/>	粉ミルク・哺乳瓶（乳児）
<input type="checkbox"/>	携帯トイレ	<input type="checkbox"/>	生理用品

『避難者名簿』の記載例

裏面の問診票も必ず記入ください！

所属する自治会名を記入する。

様式 1 (市制50周年-1)

裏面の問診票も記入してください。

避難者名簿

避難者 → 被災者支援課 (本庄係)

避難者グループ名

避難所名	
受付No.	

※裏面の問診票は避難所に入所前までに本表と内容を記入の上入所の当日受付に提出ください。
 本表を記入して受付に提出することにより避難者登録され、避難所での生活支援が受けられます。
 提出後に内容変更がある場合は、速やかに受付に申し出て修正してください。

避難所に来た方の名前を記入する。

代表者の連絡先を忘れずに！

できるだけ日中に連絡が取れる方をご記入ください！

個人情報のため必ず意思表示を！

所属する自治会 【町内会】の地区名		●●●一丁目地区		入 所 年月日	年 月 日
住 所	〒 0551-22-1111			アパート名 ●●●	
	フリガナ 避難した人の氏名 ニラサキ タロウ			年 齢	
世帯 表 者	●●● 太郎			●● 男 女	
	携帯 Tel ●●●-●●●●-●●●●			●●	
	メールアドレス abcdefgh@city.ijklmn.jp			●●	
	ニラサキ ハナコ			●● 男 女	
	② ●●● 花子			●● 男 女	
世帯 ③	ニラサキ カズコ			●● 男 女	
	③ ●●● 一子			●● 男 女	
	ニラサキ ジロウ			●● 男 女	
世帯 ④	④ ●●● 二郎			●● 男 女	
				●● 男 女	
個人 情 報	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿ のための問い合わせがあったときに住所・氏名を公表してよろしいですか？ ※日 家族で事前に決めておきましょう！ ① はい ② いいえ				
緊急 時 連 絡	親 族 ・ 知 人 他	住 所	●●市●●町●●1234番地		
		氏 名	●●● 次郎		続 柄
		連 絡 先	Tel 055 - 222 - 1111		
		退所年月日	年 月 日 (午前・午後) 時 分		

問い合わせ：蕪崎市総務課 危機管理担当

Tel0551-22-1111 内線 339・399

※裏面の問診票も記入してください。

避難者名簿

避難所名	
受付No.	

- この名簿及び裏面の問診票は避難所に入所前までに太わく内を記入のうえ入所の当日受付に提出ください。
この名簿を記入して受付に提出することにより避難者登録され、避難所での生活支援が受けられます。
- 名簿の提出後に内容変更がある場合は、速やかに受付に申し出て修正してください。

所属する地区名 【自治会名】		入 所 年月日	年 月 日	
住 所	〒 市 区 町 丁目 番 号 棟 号			
	アパート名			
Tel - -				
フリガナ		年 齢	性 別	備 考
避難した人の氏名				
世 帯	① 代 表 者			男 女
		携帯 Tel - -		
		メールアドレス		
	②			男 女
	③			男 女
	④			男 女
	⑤			男 女
個 人 情 報	安否確認のための問い合わせがあったときに住所・氏名を公表してよろしいですか？ ※日ごろから家族で事前に決めておきましょう! ① はい ② いいえ			
緊 急 時 連 絡	親 族 ・ 知 人 他	住 所		
		氏 名	続 柄	
		連絡先	Tel - -	

退所年月日	年 月 日 (午前・午後)	時 分
-------	---------------	-----

問 診 票

■ 避難所に避難する前に、太わく内を記入のうえ、受付に提出してください。

①	氏 名	はい・いいえ 感染 が 確認されていて 自宅待機中 ですか？
		はい・いいえ 感染 が 確認されている人 の 濃厚接触者 で 健康観察中 ですか？
		はい・いいえ 普段より 熱っぽく 感じますか？
		はい・いいえ せき がでますか？
		はい・いいえ のど の痛みがありますか？
		はい・いいえ 下痢 をしていますか？（1日に何回も）
検温（※避難所受付時に記入） ※ . ℃		はい・いいえ おう吐（はいたり） しましたか？
はい・いいえ においや 味 を感じにくいですか？		
②	氏 名	はい・いいえ 感染 が 確認されていて 自宅待機中 ですか？
		はい・いいえ 感染 が 確認されている人 の 濃厚接触者 で 健康観察中 ですか？
		はい・いいえ 普段より 熱っぽく 感じますか？
		はい・いいえ せき がでますか？
		はい・いいえ のど の痛みがありますか？
		はい・いいえ 下痢 をしていますか？（1日に何回も）
検温（※避難所受付時に記入） ※ . ℃		はい・いいえ おう吐（はいたり） しましたか？
はい・いいえ においや 味 を感じにくいですか？		
③	氏 名	はい・いいえ 感染 が 確認されていて 自宅待機中 ですか？
		はい・いいえ 感染 が 確認されている人 の 濃厚接触者 で 健康観察中 ですか？
		はい・いいえ 普段より 熱っぽく 感じますか？
		はい・いいえ せき がでますか？
		はい・いいえ のど の痛みがありますか？
		はい・いいえ 下痢 をしていますか？（1日に何回も）
検温（※避難所受付時に記入） ※ . ℃		はい・いいえ おう吐（はいたり） しましたか？
はい・いいえ においや 味 を感じにくいですか？		
④	氏 名	はい・いいえ 感染 が 確認されていて 自宅待機中 ですか？
		はい・いいえ 感染 が 確認されている人 の 濃厚接触者 で 健康観察中 ですか？
		はい・いいえ 普段より 熱っぽく 感じますか？
		はい・いいえ せき がでますか？
		はい・いいえ のど の痛みがありますか？
		はい・いいえ 下痢 をしていますか？（1日に何回も）
検温（※避難所受付時に記入） ※ . ℃		はい・いいえ おう吐（はいたり） しましたか？
はい・いいえ においや 味 を感じにくいですか？		
⑤	氏 名	はい・いいえ 感染 が 確認されていて 自宅待機中 ですか？
		はい・いいえ 感染 が 確認されている人 の 濃厚接触者 で 健康観察中 ですか？
		はい・いいえ 普段より 熱っぽく 感じますか？
		はい・いいえ せき がでますか？
		はい・いいえ のど の痛みがありますか？
		はい・いいえ 下痢 をしていますか？（1日に何回も）
検温（※避難所受付時に記入） ※ . ℃		はい・いいえ おう吐（はいたり） しましたか？
はい・いいえ においや 味 を感じにくいですか？		