

菰 総 第 4 4 6 号
令和7年8月26日

地区長・組長 各位

菰 市長 内 藤 久 夫
(公 印 省 略)

令和7年度地震を想定した総合防災訓練に係る「避難者名簿」用紙の
全戸配付について（依頼）

残暑の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、防災行政及び減災力の強いまちづくりにご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和6年能登半島地震や日向灘の地震、記録的な大雨など、経験のない困難な状況の災害が発生しています。本市においても、甚大な被害が予想される糸魚川・静岡構造線断層帯（南部区間）地震の発生を想定し、災害発生時に被害を最小限に抑え、住民が適切な行動を身につけることを目的とした総合防災訓練を、9月28日（日）に実施する運びとなりましたので、ご理解ご協力いただき、訓練に参加いただきますようお願い申し上げます。

防災訓練の概要及びスケジュールにおかれましては、広報9月号をご確認くださいますようお願い申し上げます。

また、防災訓練の実施にあたり、避難（場）所における受付や避難者数の集計、避難者の状況等を確認するために使用する「避難者名簿」用紙を送付いたしますので、全戸配付いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

問い合わせ

菰 市総務課危機管理担当

Tel：0551-45-9368

Mail：soumu@city.nirasaki.lg.jp

避難者名簿

避難所名	
受付No.	

- この名簿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 apartment 名					
	Tel - -					
世 帯	フリガナ				備 考	
	避難した人の氏名・年齢					
	① 代表者				歳	
		アレルギー疾患： 有・無		※対応が必要な方については、備考欄にご記入ください。		
		携帯 Tel - -				
		メールアドレス				
	②				歳	
		アレルギー疾患： 有・無		※対応が必要な方については、備考欄にご記入ください。		
③				歳		
	アレルギー疾患： 有・無		※対応が必要な方については、備考欄にご記入ください。			
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

『避難者名簿』の記載例

様式 1 (事前配布ver.4)

避難者 → 被災者管理用 (名簿係)
避難者グループ名

避難者名簿

避難所名	
受付№	

所属する自治会名を記入

所に入所前までに太く内を記入のうえ入所の当日受付に提出ください。
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。
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】		水神町地区		入 所 年月日	年 月 日
住 所	〒 市 水神一丁目3番1号			アパート名 ●●●ハイツ	
	Tel 0551-22-1111				
フリガナ				備	
避難した人の氏名・年齢					
代表者	ニラサキ	タロウ		卵	
	葦 崎 太 郎		50 歳		
	アレルギー疾患：有・無		※対応が必要な方については、備考欄にご記入ください。		
	携帯 Tel 090 - 0000 - XXXX				
世帯	メールアドレス ▲▲@■.▼▼.◆◆				
	ニラサキ	ハナコ			
	葦 崎 華 子		50 歳		
	アレルギー疾患：有・無		※対応が必要な方については、備考欄にご記入ください。		
世帯	ニラサキ	イチロウ			
	葦 崎 一 郎		70 歳		
	アレルギー疾患：有・無		※対応が必要な方については、備考欄にご記入ください。		
	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●●番地		
		氏 名	葦 崎 次 郎	続 柄	叔父
		連絡先	Tel ■■■■-■■■■-■■■■		
退所年月日		年 月 日 (午前・午後) 時 分			

代表者の連絡先を
忘れずに！

アレルギーがあ
る方はその種類
などを記入。

避難所に来た世帯全員
方の名前を記入（4名
以上は2枚目記入）

個人情報のため必ず
意思表示を！

できるだけ日中に連絡が取れる方

問い合わせ：葦崎市総務課 危機管理担当 Tel0551-45-9368