

福山市避難所運営(長期間)マニュアル

様式集

	名称	主に使用する運営班
様式1	避難所の安全確認チェックリスト	(開設期に使用)
様式2	避難者登録票	避難者管理班
様式3	避難者一覧	避難者管理班
様式4	退所届	避難者管理班
様式5	避難(場)所状況報告書	総務班
様式6	物資受払簿	食料・物資班
様式7	食料受払簿	食料・物資班
様式8	避難所運営日誌	総務班
様式9	避難所同行ペット・補助犬届出票	避難者管理班
様式10	避難所利用者名簿(公開用)	避難者管理班
様式11	緊急時連絡先一覧	(共通)
様式12	物資依頼伝票	食料・物資班
様式13	食料依頼伝票	食料・物資班
様式14	外泊届	避難者管理班
様式15	ボランティア派遣依頼書	総務班
様式16	ボランティア受付票	総務班
様式17	取材・調査受付票	避難者管理班
様式18	郵便物等受取簿	避難者管理班
様式19	電話受付簿	避難者管理班
様式20	外来者受付簿	避難者管理班
様式21	ペット登録台帳	保健・衛生班
様式22	避難所における要配慮者名簿	要配慮者支援班
様式23	地域での確認事項	(共通)

避難所の安全確認チェックリスト

避難所名	
点検日時	
点検者	

【はじめに】

- 避難所管理運営組織のメンバー2人以上で(市職員、施設管理者がいる場合は一緒に)危険箇所を注意しながら、本チェックリストを使って、目視による確認を行ないます。
- 危険と認められる場所には、張り紙をするなどして立ち入り禁止とします。
- 本チェックリストの項目に関わらず、少しでも安全に不安がある場合は、市災害対策本部(班長)に連絡し、その指示に従ってください。
- 確認に際しては、安全第一で建物が明らかに危険な場合は、実施しないでください。

1 次の確認項目の該当する項目に○をつけてください。

(1)建物周囲や建物全体の確認

確認項目	該当項目
① 建物の周囲で、地すべり、がけ崩れ、地割れ、噴砂、液状化等がありますか?	I ない II ある
② 隣接する建物が倒れてきそうな危険性は、ありますか?	I ない II ある
③ 建物が傾いたり、沈んだりしていますか?	I ない II ある
④ 外壁や柱に大きなひび割れや亀裂が入っていますか?	I ない II ある
⑤ 出入り口の扉の開閉が出来ない箇所が複数ありますか?	I ない II ある
判定結果	
全て「I ない」の場合	⇒ 「(2)建物内部の確認」に進む。
一つでも「II ある」がある場合	⇒危険であり避難所として使用不可。市災害対策本部(班長)に危険であり使用できない旨を連絡する。

(2)建物内部の確認 (「(1)建物周囲や建物全体」の確認が全て「I ない」の場合)

確認項目	該当項目
⑥ 天井や照明器具は、落下していませんか?	I ない II 落下しかけている III 落下している
⑦ 窓枠・窓ガラスの状況は?	I ほとんど被害がない II 歪み・ひび割れがある III 落下の危険がある
⑧ 内部の柱・壁の状況は?	I ほとんど被害がない、目地の亀裂程度 II 部分的なひび割れ III 大きなひび割れが多数ある、壁の剥離がある
⑨ 床の状況は?	I 傾斜なし II わずかに傾いている III 大きく傾いている、陥没がある
⑩ その他、目についた被害を記入してください。(例: 塀が倒れている。水道が漏れている。ロッカーが倒れている等)	

2 総合判定

全て「I」の場合	危険箇所を注意し、施設を使用します。
一つでも「II」がある場合	「要注意」です。 施設内に立ち入る場合は十分注意するとともに、市災害対策本部(班長)に連絡し、応急危険度判定士による判定を要請してください。
一つでも「III」がある場合	「危険」です。 施設内には立ち入らず、市災害対策本部(班長)に連絡し、他の避難所への移動等、必要な対策を検討します。

ひなんしゃとうろくひょう
避難者登録票

避難者
 帰宅困難者

避難(場)所名		世帯番号
居住組名		

入所日 年 月 日()	自治会町内会名	
住所 〒 -	被書状況 全壊・半壊・一部損壊 全焼・半焼・床上浸水 その他()	
電話 () -		
携帯電話 () -		
その他 連絡先 (親戚など) () -	滞在を希望する 場所 □避難所 □テント(避難(場)所敷地内に設営) □車両(避難(場)所敷地内に駐車) □避難(場)所以外(自宅・他())	

名前	生年月日・年齢 性別	国籍 ※	けがや病気・障がい・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なことに○し、内容を詳しく記入
世帯主 代表者	ふりがな 年 月 日 年齢:() 歳 性別:()		けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・言語・妊娠中・その他() 詳細:
「」家族	ふりがな 年 月 日 年齢:() 歳 性別:()		けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・言語・妊娠中・その他() 詳細:
	ふりがな 年 月 日 年齢:() 歳 性別:()		けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・言語・妊娠中・その他() 詳細:
	ふりがな 年 月 日 年齢:() 歳 性別:()		けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・言語・妊娠中・その他() 詳細:
	ふりがな 年 月 日 年齢:() 歳 性別:()		けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・言語・妊娠中・その他() 詳細:

安否確認への対応 <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	安否の問い合わせがあった場合、住所と名前を公開してもよい。
一緒に避難してきた ペット・補助犬 <input type="checkbox"/> 有※ <input type="checkbox"/> 無	種類(頭数) 避難(場)所に駐車中 車種(色): の自家用車 ナンバー:

※太枠線の中に記入してください。 ※ペット、補助犬同行の場合は「避難所同行ペット・補助犬届出票」が必要です。
※世帯(家族)ごとに記入して、受付に提出してください。 ※国籍は日本以外の場合のみ記入してください。

・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給、健康管理等の支援及び避難所運営のため、必要最低限の範囲で共有します。また、市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために利用します。

・安否の問い合わせがあった場合に、住所、名前、ふりがなを公開してもよいが必ず確認してください。

退所年月日	年 月 日
-------	-------

※退所時、受付担当者が記入し、退所者用の別ファイルに綴ること。
退所届がある場合、合わせて保管すること。

記入例

ひなんしゃとうろくひょう 避難者登録票

避難者
 帰宅困難者

世帯番号

入所日	〇〇年〇〇月〇〇日(〇)	自治会町内会名	〇〇町内会〇班
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇	自宅の被害状況	全壊・半壊・一部損壊 全焼・半焼・ 床上浸水
電話	(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	滞在を希望する場所	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント(避難(場)所敷地内に設置) <input type="checkbox"/> 車両(避難(場)所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難(場)所以外(自宅・他())
携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇		
その他連絡先(親戚など)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇 福山 次郎(弟) (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇		
日本の場合は記入不要です		<input type="checkbox"/> けがや病気・障がい・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なことに〇し、内容を詳しく記入	
世帯主代表者 「」家族	ふりがな 福山 太郎	〇〇年〇月〇日 年齢:(68 歳) 性別:(男)	けが・ 病気 ・障がい・アレルギー・食事 要介護・言語 詳細: 高血圧
	ふりがな 福山 花子	〇〇年〇月〇日 年齢:(92 歳) 性別:(女)	けが・病気・障がい・アレルギー・食事 要介護 ・言語 詳細: 要介護2, 自力歩行困難, 排せつ介助要
	ふりがな 福山 一郎	〇〇年〇月〇日 年齢:(35 歳) 性別:(男)	けが・病気・障がい・アレルギー・食事 要介護・言語・妊娠中・その他 詳細:
	ふりがな 福山 愛	〇〇年〇月〇日 年齢:(30 歳) 性別:(女)	けが・病気・障がい・アレルギー・食事 要介護・言語・ 妊娠中 ・その他 詳細: 妊娠37週
	ふりがな 福山 杏	〇〇年〇月〇日 年齢:(2 歳) 性別:(女)	けが・病気・障がい・ アレルギー ・ 食事 要介護・言語・妊娠中・その他 詳細: 小麦アレルギー
安否確認への対応	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開		
一緒に避難してきたペット・補助犬	<input type="checkbox"/> 有※ <input checked="" type="checkbox"/> 無し	種類(頭数)	避難(場)所に駐車中 車種(色): 白 の自家用車 ナンバー: 福山300あ〇〇-〇〇

〇をしたら詳細を記入してください

どちらか必ずチェックしてください

避難所に連れてきたペットを記入してください

車で避難して避難(場)所に駐車している場合のみ記入してください

※太枠線の記入してください。 ※ペット、補助犬同行の場合は「避難所同行ペット」が犬届出票が必要です。 ※国籍は日本以外の方は記入してください。

・安否の問い合わせがあった場合に、住所、名前、ふりがなを公開してもよいか必ず確認してください。

退所年月日 年 月

※退所時、受付担当者が記入し、退所者用の別ファイルに綴ること。退所届がある場合、合わせて保管すること。

避難者一覽					避難(場)所名				NO.		
世帯番号	世帯主・代表者	世帯人数	性別内訳		病・要の別	年齢内訳			入所日	退所日	備考
1			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
2			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
3			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
4			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
5			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
6			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
7			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
8			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
9			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
0			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
1			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
2			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
3			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
4			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
5			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
6			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
7			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
8			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
9			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								
0			男	他	病 要	新 成	乳 高	未			
			女								

※病:病人・けが人, 要:要配慮者(「避難者登録票」に特に配慮が必要なことに○がある人。けが・病気は除く。)

※新:新生児(1か月未満), 乳:乳幼児(0歳1か月~6歳), 未:未成年(7~19歳), 成:成人(20~74歳), 高:高齢者(75歳~)

たいしよとどけ
退所届

		避難所名		世帯番号
		居住組名		
きにゆうび 記入日	年 月 日()	きにゆうしや 記入者		
たいしよび 退所日	年 月 日()			
せたいぬし 世帯主または だいひょうしや 代表者の名前				
なまえ 名前	たいしよ にゆうしよけいぞく 退所・入所継続の いずれかに○	たいしよご れんらくさき 退所後の連絡先		
ふりがな	たいしよ にゆうしよけいぞく 退所・入所継続	〒	—	
		()	—	
ふりがな	たいしよ にゆうしよけいぞく 退所・入所継続	〒	—	
		()	—	
ふりがな	たいしよ にゆうしよけいぞく 退所・入所継続	〒	—	
		()	—	
ふりがな	たいしよ にゆうしよけいぞく 退所・入所継続	〒	—	
		()	—	
ふりがな	たいしよ にゆうしよけいぞく 退所・入所継続	〒	—	
		()	—	
あんびかくにん 安否確認への たいおう 対応	たいしよご あんび とい あわせ 退所後に安否の問い合わせや郵便物があった場合、退所後の連絡先の住所と名前を公開してもよ いか。 こうかい ひこうかい <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			
ひこう 備考				

※太枠線の中に記入してください。

世帯全員退所した場合	避難者登録票と合わせて、退所者用の別ファイルに綴ってください。
世帯の一部の者が退所した場合	避難者登録票と合わせて、登録者用のファイルに綴ってください。残りの入所継続者が退所する場合は再度退所届を記入してもらい、全員退所したらすべて合わせて退所者用の別ファイルに綴ってください。

避難(場)所状況報告書

避難(場)所名			開設日時	年 月 日 ()	
				時	分
報告者			報告日時	年 月 日 ()	
				時	分
① 避難者の状況	人数	人	世帯数	世帯	
	男	人	女	人	
	けが人・病人	人	要配慮者	人	
	新生児(1か月未満)	人	乳幼児(0~6歳)	人	
	未成年(7歳~19歳)	人	成人(20~74歳)	人	
	高齢者(75歳~)	人			
② 施設の状況	建物の安全確認		未実施 ・ 安全 ・ 要注意 ・ 危険		
	ライフラインの状況	電気	使用可 ・ 使用不可 ・ 不明		
		ガス	使用可 ・ 使用不可 ・ 不明		
		水道	使用可 ・ 使用不可 ・ 不明		
		電話	使用可 ・ 使用不可 ・ 不明		
トイレの状況		使用可 ・ 使用不可 ・ 不明			
③ 周辺の状況	火災	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			
	ライフライン	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			
	建物倒壊	なし ・ あり(約 件) ・ 不明			
④ その他 緊急を要する事項等					

※第2報(1時間後)から指示があるまでの間は、1時間ごと(毎時0分)に①を報告してください。(裏面の様式を利用してください。)②~④については変化がない場合報告不要です。

閉鎖したとき記入すること

閉鎖日時	年 月 日 ()	報告日時	年 月 日 ()
	時 分		時 分
備考			

物資受払簿

避難(場)所名

NO.

分類	<input type="checkbox"/> 食料・飲料 <input type="checkbox"/> 生活用品 <input type="checkbox"/> 電化製品 <input type="checkbox"/> 衣類 <input type="checkbox"/> 食器・台所用品 <input type="checkbox"/> 避難所用品								
	<small>※食料は日持ちするもののみ。日持ちせず調理不要のもの(弁当, おにぎり, パン, 総菜等)は食料受払簿に記入する。</small>								
品名	受払状況								
	日時								
	受入先/払出先								
	受								
	払								
	残								
	日時								
	受入先/払出先								
	受								
	払								
	残								
	日時								
	受入先/払出先								
	受								
	払								
	残								
	日時								
	受入先/払出先								
	受								
	払								
	残								

食料受払簿

食料受払簿				避難所名			NO.
NO.	月日	品目	数量(食)	到着時刻	配給時刻	記入者	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
0							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
0							

※この用紙は、食料が到着すれば使用し、保管すること。

※食料はできる限り当日配給とすること。

避難所運営日誌

年 月 日 () 天気		避難所名				
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					
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。

※世帯の一部の者のみ退所した場合は、退所者数の世帯にはカウントしない。

避難所同行ペット・補助犬届出票

飼い主・ユーザーの情報	名前			
	住所			
動物の情報	種類		品種	
	名前		性別	オス ・ メス
	特徴 (毛色等)		体格	大 ・ 中 ・ 小

※ペットのケージ（檻）に貼り付けますので、確実に記載をお願いします。

ペット登録台帳(様式21) No.		避難者登録票(様式2) 世帯番号	
----------------------	--	---------------------	--

記入例

避難所同行ペット・補助犬届出票

飼い主・ユーザーの情報	名前	福山 太郎		
	住所	福山市三吉町南二丁目11-22		
動物の情報	種類	犬	品種	雑種
	名前	ゆき	性別	オス ・ メス
	特徴 (毛色等)	白色	体格	大 ・ 中 ・ 小

※ペットのケージ（檻）に貼り付けますので、確実に記載をお願いします。

ペット登録台帳(様式21) No.		避難者登録票(様式2) 世帯番号	
----------------------	--	---------------------	--

緊急時連絡先一覧

市災害対策本部の連絡先

連絡先名	電話	FAX	IP 無線機
災害対策本部(60 会議室)	928-1085	928-1240	
危機管理防災課	928-1228	926-0845	
福祉総務課(福祉班)	928-1216	927-7133	
まちづくり総務課(支部班)	928-1217	928-1229	
松永支所	930-0400	934-8251	
北部支所	976-8800	976-8150	
東部支所	940-2571	947-5658	
神辺支所	962-5000	963-4790	
鞆支所	982-2660	982-1626	
沼隈支所	980-7700	987-2382	
新市支所	0847-52-5512	0847-52-6916	

その他の連絡先

連絡先名	電話
南消防署	928-1201(緊急時は 119)
北消防署	923-3993(//)
東消防署	941-3868(//)
西消防署	934-1355(//)
福山東警察署	927-0110(緊急時は 110)
福山西警察署	933-0110(//)
福山北警察署	962-0110(//)
福山ガス(株)	931-3112
中国電力(株)福山営業所	922-7814
上下水道局企画総務課	928-1530
NTT西日本(株)福山営業支店	932-8270(113)

よくかける電話番号を追記してください。

物資依頼伝票

福山市災害対策本部(福祉班)
FAX() -避難所名:
FAX() -

避難所 記入欄			福山市災害対策本部 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	
避難所名	住所		発注業者	住所	
	TEL	FAX	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。
- ・ 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則 FAX で福山市災害対策本部(福祉班)に送付する。
- ・ 災害対策本部は「福山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、電話などの手段で確実に伝える。
- ・ 避難所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、「物資受払簿」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	

食料依頼伝票

福山市災害対策本部(福祉班)
FAX() -避難所名:
FAX() -

避難所 記入欄	依頼日時	年 月 日() 時 分	担当者名		
	避難所名	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)					
福山市災害対策本部 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			

- ・ 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則 FAX で福山市災害対策本部(福祉班)に送付する。
- ・ 災害対策本部は「福山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、電話などの手段で確実に相手に伝える。
- ・ 避難所で食料を受領したら、福山市災害対策本部に受領連絡する。また、「食料受払簿」にも記入する。

がいはくとどけ 外泊届		避難所名		世帯番号
		居住組名		
なまえ 名前				
がいはくさき 外泊先	じゅうしょ 住所			
	でんわばんごう 電話番号			
がいはくきかん 外泊期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
どうこうしゃ 同行者				
きんきゆうれんらくさき 緊急連絡先 (電話番号)				
				計 名

※太枠線の中に記入してください。

※外泊時は必ずこの用紙に記入し、避難者管理班担当者に渡してください。

ボランティア派遣依頼書

避難所名

発信日時	年 月 日 時 分
担当者	
ボランティア派遣が必要な業務の内容及び 人 数	

ボランティア受付票

		避難所名	
No.			
受付日時	月	日	時 分
終了日時	月	日	時 分
名前			
住所			
電話番号			
性別			
		有	無
過去のボランティアの経験	活動内容		

※ふとわくせん なか きにゆう太枠線の中に記入してください。

取材・調査受付票

		避難所名		
受付日時	年 月 日() 時 分	退所日時	年 月 日() 時 分	
代表者	所属			
	名前			
	連絡先(住所・電話番号)			
同行者	所属	名前		
取材・調査目的	※オンエア, 記事掲載などの予定日: 年 月 日()			
避難所側付添者				
特記事項				
〈名刺貼付欄〉				

郵便物等受取簿

郵便物等受取簿			避難所名		No.
No.	受付月日	宛て名	郵便物等の種類	受取月日	受取人
1	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
2	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
3	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
4	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
5	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
6	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
7	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
8	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
9	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			
10	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		名前			

※避難者管理班の担当者は、「受付月日」～「郵便物等の種類」欄に記入します。

※本人に直接渡す必要がある郵便物等の場合は、避難者管理班の担当者は、本人に受け取りに来てもらい、「受取月日」と「受取人」欄に記入してもらいます。

ペット登録台帳

ペット登録台帳				避難所名		
No.	入所日	退所日	飼い主名前 (住所・連絡先)	種類 (品種)	数	特記事項
1			()			
2			()			
3			()			
4			()			
5			()			
6			()			
7			()			
8			()			
9			()			
0			()			
1			()			
2			()			
3			()			
4			()			
5			()			
6			()			
7			()			
8			()			
9			()			
0			()			

※補助犬もこの台帳に記載してください。補助犬であることが分かるように特記事項に記載してください。

避難所における要配慮者名簿

避難所名

No.	名前	性別	年齢	家族の状況	配慮すべき事項	具体的ニーズ	対応
1				単身避難・ 家族と避難			
2				単身避難・ 家族と避難			
3				単身避難・ 家族と避難			
4				単身避難・ 家族と避難			
5				単身避難・ 家族と避難			
6				単身避難・ 家族と避難			
7				単身避難・ 家族と避難			
8				単身避難・ 家族と避難			
9				単身避難・ 家族と避難			
0				単身避難・ 家族と避難			
1				単身避難・ 家族と避難			
2				単身避難・ 家族と避難			
3				単身避難・ 家族と避難			
4				単身避難・ 家族と避難			
5				単身避難・ 家族と避難			
6				単身避難・ 家族と避難			
7				単身避難・ 家族と避難			
8				単身避難・ 家族と避難			
9				単身避難・ 家族と避難			
0				単身避難・ 家族と避難			

地域での確認事項

施設名: _____ (連絡先 _____)

1 鍵の管理者・開錠担当者

	名前	住所	電話番号
管理者			
開錠担当者			

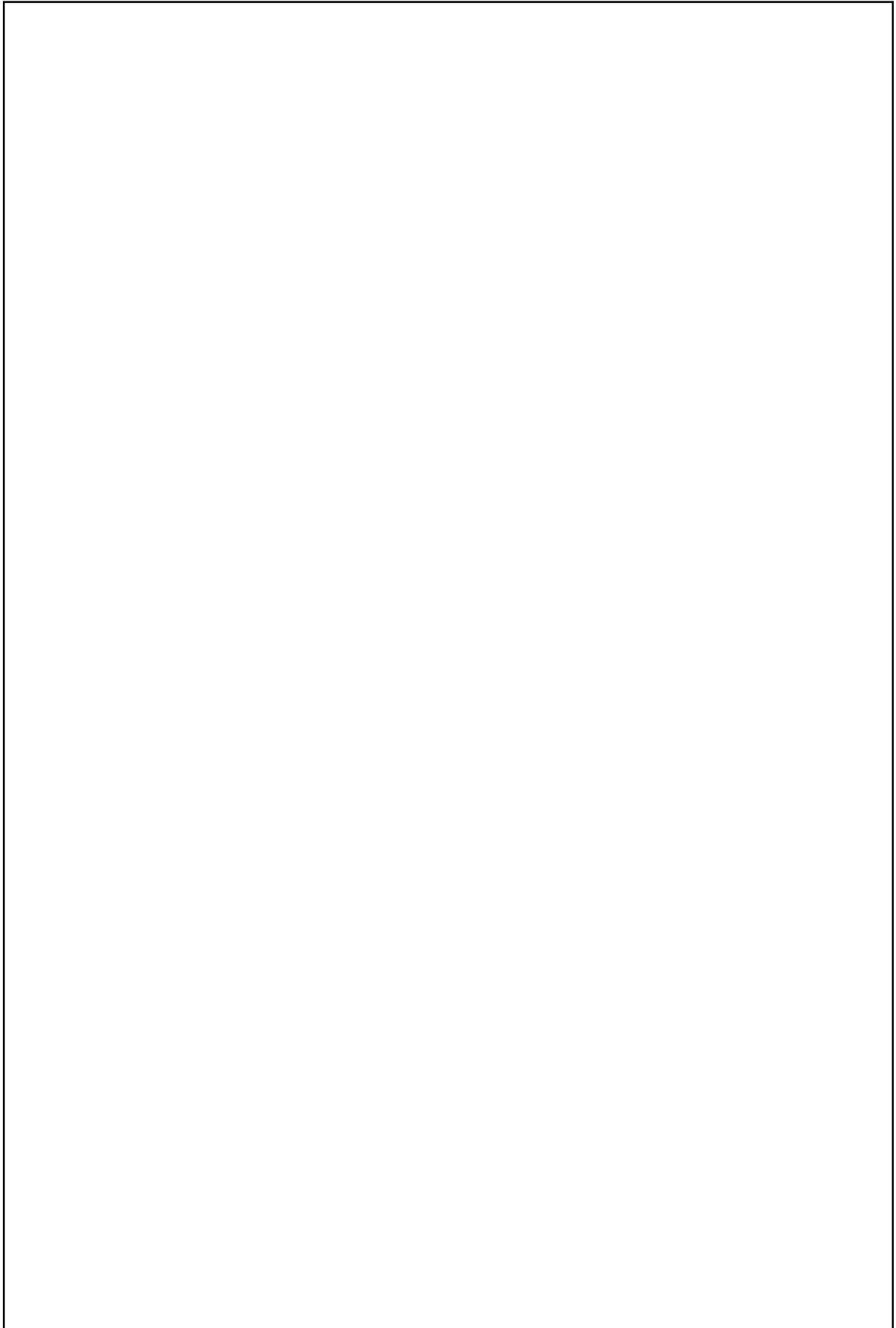
2 関連施設

種類	施設名	電話番号
市災害対策本部		
周辺避難所①		
周辺避難所②		
周辺避難所③		
防災倉庫		
防災無線		
消防団		
医療機関		

5 運営委員会(事前体制)

役職	名前		連絡先
代表			TEL:
副代表			TEL:
副代表			TEL:
班長	総務班	班長 副班長	TEL: TEL:
	避難者 管理班	班長 副班長	TEL: TEL:
	食料・ 物資班	班長 副班長	TEL: TEL:
	施設 管理班	班長 副班長	TEL: TEL:
	保健・ 衛生班	班長 副班長	TEL: TEL:
	要配慮者 支援班	班長 副班長	TEL: TEL:

8 避難所レイアウト



9 避難所運営に関するメモ