

※災害が起きる前に、事前に記載できる家族情報等をこのカードに記載してください（緑色欄）。

避難者カード 【事前準備】					整理番号 ※記載不要		緑欄…事前に記載
(避難所：)							青欄…避難時に記載
住所	四万十市						
ふりがな	続柄	性別	年齢	実際の避難者 (○×)	配慮が必要な事項（下記赤字より該当番号を記入）		
氏名					医療	介護	食事
医療	0.特になし 1.ケガをしている 2.発熱 3.咳 4.下痢 5.人工透析 6.酸素療法 7.精神科医療 8.その他						
介護	0.特になし 1.妊娠 2.排泄 3.移動 4.コミュニケーション 5.徘徊 6.難聴 7.視覚障害 8.集団生活がにがて 9.その他						
食事	0.普通食 1.ミルク 2.離乳食 3.やわらかい食事（おかゆなど） 4.治療食 5.アレルギー対応食 6.その他						
個人情報について	安否問い合わせ への情報公開	可・否		行政ホームページ への情報公開	はい・いいえ		
該当する番号を○で 囲んでください	1. 避難者 （避難所での生活を希望する方）						
	2. 在宅避難者 （自宅等で生活するが配給等が必要な方）						
	3. 帰宅困難者 （一時的に滞在する方）						
避難所までの避難方法 （番号を○で囲んでくだ さい）	1. 徒歩 2. 自動車 3. バイク 4. 自転車		車両番号①： _____ 車両番号②： _____				
この避難所にペットを 同行していますか	はい・いいえ		種類： _____ 性別： _____ 特徴： _____				
その他、相談事や希望、避難所で手伝えることなどがありましたら、下欄にご記入ください							
※記入が終わったら受付係に提出してください							