

在宅避難者名簿

【様式1】

世帯主氏名	ふりがな
住所	
連絡先 (必ず連絡がつく番号)	
家屋の被害状況 (○をつけてください)	断水・停電・ガス停止・電話不通・その他()
安否確認のための情報開示 (氏名および住所のみ) 希望する ・ 希望しない	

在宅避難されるご家族を記入ください

ふりがな 氏名	提供できる資格・特技など	世帯代表者との続柄	性別	年齢
1 同上		本人		
2				
3				
4				
5				
6				
7				

あなたの家族は全員連絡が取れましたか
・ 全員連絡が取れた
・ まだ取れていない → どなたですか () ()

①病気やケガ ②要配慮の有無 ③その他特別な事項 があれば記入してください

避難所状況報告書

【様式3】

東灘小学校避難所(FAX 078-411-0557) ⇒ 東灘区本部(FAX 078-841-3735)

避難所名	神戸市立東灘小学校		
報告日時	月 日 時 分	報告者	
区担当者		施設担当者	

避難者情報

避難者数	世帯	人
避難者の状況(障がい者・高齢者・乳幼児・けが人 など)		

施設情報

ライフラインの状況 (断水・停電・ガス停止・電話不通)
施設の状況(被害状況)
周辺の被災状況
その他 緊急を要する事項

避難所運営本部会議・記録用紙

【様式4】

避難所名 東灘小学校

記載者名			
記載日時	月	日	時 分
避難人数	約	人	(午前・午後 時現在)
避難世帯数	約	世帯	(午前・午後 時現在)
運営本部会議・議題(連絡事項・検討事項)			
連絡 事項	総務班		
	管理班		
	情報班		
	物資班		
	施設班		
	保健衛生班		
	ボランティア対応班		
	救護班		

※総務班で保管してください

取材などの対応票

【様式5】

受付日時	年 月 日 時 分	退所日時	年 月 日 時 分
------	-----------	------	-----------

【取材者記入欄】

代表者	ふりがな		
	氏名		
	所属		
	連絡先または名刺添付		
同行者		氏名	所属(代表者と異なる場合記入)
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
取材目的			
	放送・掲載予定		

【避難所側記入欄】

付添者	
特記事項	

外泊届け

【様式6】

	居住地区	町
世帯主氏名	ふりがな	
外泊期間	月 日 ~ 月 日 (計 日間)	
緊急連絡先		

同行者

	ふりがな 氏名
1	
2	
3	
4	
5	

郵便物など受け取り簿

【様式7】

番号	受付月日	宛名	居住地区	郵便物の種類	受取月日	受取人 (サイン)
1	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
2	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
3	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
4	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
5	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
6	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
7	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
8	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
9	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
10	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
11	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
12	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
13	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
14	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	
15	月 日		町	ハガキ・封書・小包 その他()	月 日	

- ・受け取りは、原則として居住地区ごとに代表者が取りに来ることとし、受取の際は「受取月日」「受取者」欄に記入してもらいます。
- ・本人に直接渡す必要がある郵便物については、居住地区の代表者にその旨を伝え、本人に取りに来てもらいます。

食料依頼伝票

【様式9】

避難所	依頼日時	月	日	時	分	
	避難所名	東灘小学校				
	住所	神戸市東灘区深江北町2-4-1				
	依頼数	避難者用	食（うち柔らかい食事 食）			
		在宅被災者用	食（うち柔らかい食事 食）			
合計		食（うち柔らかい食事 食）				
その他の依頼内容						
災害対策本部	受診日時	月	日	時	分	
	処理時刻	月	日	時	分	
	配送数	避難者用	食（うち柔らかい食事 食）			
		在宅被災者用	食（うち柔らかい食事 食）			
		合計	食（うち柔らかい食事 食）			
	発注業者					
	配送業者					
	配送確認時間					

・この用紙は、物資班で保管してください

物資依頼伝票

【様式10】

①	依頼日時 月 日 時 分			発注業者名			
	避難所名 東灘小学校			電話			
	住所 神戸市東灘区深江北町2-4-1			FAX			
	担当者名			伝票No. 伝票枚数			
	電話			本部受付日時 月 日 時 分			
	FAX 078-411-0557			本部受信者名			
				電話			
				FAX 078-841-3735			
	品名		サイズ など	数量	出荷数 量	個口	備考
	1						
	2						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

・1行につき一品、サイズごとに記入し、数量はキリのいい数で注文してください。

個口合計

- ・性別などは「サイズなど」の欄に記入してください。
- ・物資班はこの伝票に記入し、災害対策本部に原則としてFAXで配達・注文を依頼してください。
- ・FAXが使えない場合は、必ず控えを残しておいてください。

③	出荷日時 月 日 時 分					
	配達者名					
	電話					
	FAX					
配達日時 月 日 時 分						

④	
避難所 受領 サイン	サイン

・この用紙は、物資班で保管してください