

No.

ひなんしゃ じょうほうかくにん ひなん さき とどけ
避難者情報確認シート（避難先届）

しやくしよ ほかんぶん
 ※市役所 保管分

ねん がつ にちげんざい
 年 月 日現在

きにゆう こじんじょうほう かん しやくしよ ぎょうむ しょう げんせい かんり
 ※記入いただきました個人情報に関しては、市役所の業務のみに使用し、厳正に管理します。
 たゞし、かき しょうだく ばあい ゆうびんはいたつぎょうむ ゆうびんきょく かいじ
 ただし、下記に承諾をいただいた場合は、郵便配達業務のために 郵便局に開示します。

ほんし きさい じょうほう ゆうびんきょく かいじ しょうだく
 本紙に記載した情報の郵便局への開示を承諾します。
 (※承諾の場合は、□内に「✓」を記入してください。)

といあわ さき しろいしやくしよ でんわ
 【お問合せ先】 白井市役所 電話：047-492-1111

とどけでしゃしめい 届出者氏名	
--------------------	--

◇ これまでの住所（アパート等 集合住宅 の場合は部屋番号まで記入してください）

〒 _____

◎ 郵便物の配達について（いずれかを○で囲んでください）

- 自宅への配達
- 現在避難している場所

〒 _____

• その他への配達 ⇒ 郵便局へ 転居届 を提出してください。

しめい どう
 ◇氏名等

世帯主	フリガナ		
	氏名	せい (姓)	めい (名)
家族・同居人	フリガナ		
	氏名①	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名②	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名③	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名④	(姓)	(名)
フリガナ			
氏名⑤	(姓)	(名)	
じぎょうしょめい 事業所名			

No.

ひなんしゃ じょうほうかくにん ひなん さき とどけ
避難者情報確認シート（避難先届）

ゆうびんきょく ほかんぶん
 ※郵便局 保管分

ねん がつ にちげんざい
 年 月 日現在

※記入いただきました個人情報に関しては、日本郵便において厳正に管理し、配達業務以外の目的には使用いたしません。ただし、下記に承諾をいただいた場合は、行政機関からの開示要請を受けて開示します。

本紙に記載した情報の行政機関への開示を承諾します。

（※承諾の場合は、内に「✓」を記入してください。）

【お問合せ先】 白井郵便局 電話：047-491-3033

とどけでしゃしめい 届出者氏名	
--------------------	--

◇ これまでの住所（アパート等 集合住宅 の場合は部屋番号まで記入してください）

〒 _____

◎ 郵便物の配達について（いずれかを○で囲んでください）

- 自宅への配達
- 現在避難している場所

〒 _____

• その他への配達 ⇒ 一般のとおり転居届 の提出をお願いします。

しめい どう
 ◇氏名等

世帯主	フリガナ		
	氏名	(姓)	(名)
家族・同居人	フリガナ		
	氏名①	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名②	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名③	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名④	(姓)	(名)
	フリガナ		
	氏名⑤	(姓)	(名)
じぎょうしょめい 事業所名			

避難所利用者名簿（詳細版：エクセル管理用）

避難所利用者登録票（様式集p.12-13）から情報を入力してください。

本書は、避難所利用者への配慮事項や被災状況を把握、整理し、個々の事情に即した支援を行う際に活用されます。

登録票の 受付番号	氏名	ふりがな	世帯主に○	生年月日	避難所利用者			国籍	配慮事項	安全確認の 公開範囲	避難所利用者の住所等						
					年齢	性別	続柄				〒	住所	電話	携帯電話	FAX	メール	

本日の日付（年齢欄の自動計算用）

その他連絡先（親戚など）		家屋の被害状況						ペット									
氏名	〒	住所	電話番号	全壊	半壊	一部損壊	全壊	半壊	床上浸水	その他	飼っていない	飼っている	種類・頭数	置き去り	行方不明	ペット台帳No.	

自家用車（避難所に駐車する場合）		受け入れ場所			本人申告・聞き取り		退所届		退所後の連絡先			
車種	色	ナンバー	テント	車面	自宅	その他	組名	受付番号	退所日	住所	電話	

<注意>
 本書は、避難所利用者名簿（詳細版：エクセル管理用）のイメージです。
 千葉県防災政策課のWebページから電子データをダウンロードしてご利用ください。
 URL : <https://www.pref.chiba.lg.jp/bousaik/uenei.html>

避難所状況報告書(初動期)

避難所名：	
TEL	FAX

項目		第一報(参集後すぐ)	第二報(3時間後)	第三報(6時間後・閉鎖)	
送信者名					
報告日時		月 日() :	月 日() :	月 日() :	
利用可能な連絡手段		FAX・電話・伝令・他()	FAX・電話・伝令・他()	FAX・電話・伝令・他()	
避難者	世帯数	世帯	世帯	世帯	
	人数	人	人	人	
	要配慮者数	妊産婦	人	人	人
		乳幼児	人	人	人
	障がい	人	人	人	
要介護	人	人	人		
医療機器	人	人	人		
アレルギー	人	人	人		
今後の見込み	増加・減少・変化なし	増加・減少・変化なし	増加・減少・変化なし		
建物の安全確認		未実施・安全・要注意・危険	未実施・安全・要注意・危険	未実施・安全・要注意・危険	
傷病者等		なし・あり()人・不明	なし・あり()人・不明	なし・あり()人・不明	
人命救助		不要・必要()人・不明	不要・必要()人・不明	不要・必要()人・不明	
周辺状況	火災	なし・延焼中(約)件・大火の危険	なし・延焼中(約)件・大火の危険	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	なし・あり(約)件・未発見	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	断水・停電・ガス停止・電話不通	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	通行可・渋滞・片側通行・通行不可	通行可・渋滞・片側通行・通行不可	
	建物倒壊	ほとんどなし・あり(約)件・不明	ほとんどなし・あり(約)件・不明	ほとんどなし・あり(約)件・不明	
避難所以外の支援拠点		なし・あり(場所)	なし・あり(場所)	なし・あり(場所)	
参集者	行政担当者				
	施設管理者				
緊急を要する事項など(具体的に箇条書き)					
受信者名(災害対策本部)					

- ・ 第一報(参集後すぐ)、第二報(3時間後)、第三報(6時間後または閉鎖時)は、同じ用紙に記入。
- ・ 報告は市災害対策本部あてFAXで送信する。FAXが使用できないときは、伝令などで連絡する。
- ・ 人命救助や周辺状況の詳細は「緊急を要する事項」に記入する。
- ・ 「世帯数」は、避難所利用者カードの枚数による回答も可能。

避難所状況報告書〔第 報〕

避難所名：

TEL

FAX

報告日時	月 日() :		送信者名																	
避難所利用者数	区分		現在数 (A)					前日数 (B)					差引 (A-B)							
	避難所内に受け入れた者※	世帯数	世帯					世帯					世帯							
		人数	人					人					人							
	避難所以外の場所に滞在する者	世帯数	世帯					世帯					世帯							
		人数	人					人					人							
	合計	世帯数	人					人					人							
		人数	世帯					世帯					世帯							
	要配慮者		妊産婦	乳幼児	障がい	要介護	医療機器	アレルギー	妊産婦	乳幼児	障がい	要介護	医療機器	アレルギー	妊産婦	乳幼児	障がい	要介護	医療機器	アレルギー
	避難所内 人数		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	避難所外 人数		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
食料	区分		朝					昼					夜							
	食料の給与数		食					食					食							
	食料の主な内容																			
運営状況	(避難所利用者)組	編成	済・未編成					組数	計 組(避難所内 組+外 組)											
	避難所運営委員会	設置	済・未設置					役員	会長 人、副会長 人(うち女性 人)											
	運営班	設置	済・未設置																	
連絡事項	連絡元		主な対応状況										要望など							
	避難所運営委員会																			
	各運営班	総務班																		
		情報班																		
		施設管理班																		
		食料・物資班																		
		保健・衛生班																		
		要配慮者班																		
		支援渉外班																		
	行政担当者																			
施設管理者																				
ライフライン	電気	<input type="checkbox"/> 通電 <input type="checkbox"/> 停電 (: 現在)					電話	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不能 (: 現在)												
	水道	<input type="checkbox"/> 通水 <input type="checkbox"/> 断水 (: 現在)					F A X	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不能 (: 現在)												
	ガス	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不能 (: 現在)						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (: 現在)												
特記事項																				

※「避難所内に受け入れた者」には、避難所敷地内での車中・テント生活者を含む。

物資依頼伝票

白井市災害対策本部
FAX() -

→ 避難所名 :
← FAX() -

避難所 記入欄				白井市災害対策本部 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
ふりがな 避難所名	住所			発注業者	住所	
	TEL FAX				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 で市災害対策本部に送付する。
- ・ 市災害対策本部は「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、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。
- ・ 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、「食料・物資受入簿」「物資ごとの受入・配布等管理簿」にも記入する。

配送担当者等記入欄				避難所受領サイン	備考
出荷日時	年 月 日 () 時 分				
配達者	TEL FAX				
配達日時	年 月 日 () 時 分				

物資の給与状況(まとめ表)

避難所

住家の被害程度 (*1)	世帯主の氏名	世帯の人数	給与した日 (*2)	物資給与の品名・数					
				布団	毛布				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				
		人	/	組	枚				

災害救助法が適用された場合、請求のために必要な書類を作成するための資料として、本書に情報をまとめておくと便利です。

*1 住家の被害程度は、全壊、半壊、一部損壊、全焼、半焼、流失、床上浸水の別を記入

*2 給与した日は、その世帯に対して最後に給与した物資の給与日を記入

食料依頼伝票

白井市災害対策本部 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		
	ふりがな 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)						

白井市災害対策本部 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 で市災害対策本部に送付する。
- ・ 市災害対策本部は「白井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を残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。
- ・ 避難所で食料を受領したら、市災害対策本部の食料・物資担当者に受領連絡する。また、「食料管理表」にも記入する。

食料管理表

- ・におい、外観、容器のやぶれなどの異常がないか確認してから配布する
- ・食料は、受け入れ後すみやかに配布し、日持ちのしないものは保管しないようにする
- ・配布された食料はすぐに食べ、残ったら必ず廃棄するよう、避難所利用者に伝える

区分	品名	日付⇒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
飲料水・飲み物	飲料水 2 L											
	飲料水 500mL											
長期保存できるもの	アルファ化米											
アレルギー対応	アルファ化米											
	粉ミルク(アレルギー対応)											
	離乳食(アレルギー対応)											
その他	粉ミルク											
	離乳食											
	ミルク調整用の水											

派遣職員依頼書

白井市災害対策本部
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				
	ふりがな 避難所名	住所			
		TEL			
		FAX			
	依頼内容 (派遣を希望する職員等について)	派遣を希望する職種	具体的な業務内容	人数	派遣希望時期
	行政職員		名		
	ボランティア		名		
			名		
			名		
			名		
白井市災害対策本部 記入欄	受信日時	年 月 日 () 時 分			
	担当者名				
	回答 (派遣可能な職員等について)	派遣可能な職員等	具体的な業務内容	人数	派遣する日
		行政職員		名	
		ボランティア		名	
				名	
			名		
			名		

- ・ 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則 FAX で市災害対策本部に送付する。
- ・ 市災害対策本部は「白井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 が使えない場合は依頼書の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。

ボランティア支援申込用紙

※この申込用紙は、避難所内で対応できない分について、ボランティアによる支援を申し込むための用紙です。

※なお、応急危険度判定で黄色・赤紙が貼られている家屋内に入るなど危険が予想される業務、金銭の絡む業務はお受けすることができません。

※記入いただいたこの申込用紙は、ボランティアセンターへ送付し、ボランティアセンターにおいて対応いたしますので、ご注意ください。

※太枠内に記入してください。

依頼番号		避難所名						
申込年月日		年		月		日		
依頼者	住所					電話番号		
	ふりがな 氏名					要支援者との関係		
依頼の概要	依頼内容 (活動内容)							
	要支援者	ふりがな				年齢	性別	
		氏名						
	要支援者	住所					電話番号	
		配慮が必要なこと					避難状況	
	活動場所					駐車スペース	有 ・ 無	
	必要人数	計 人 (男 人 / 女 人)						
希望日時	月 日		:		~		:	
※原則、午前10時頃～午後3時頃まで								

ほ ら ん て い あ う け い れ ひ よ う

ボランティア受入票

※太枠内に記入してください。

※事前にボランティアセンターにおいて申込、保険加入を済ませてください。

受入日時		退所日時	
年	月	日	
(:)	
ふりがな			
氏名		性別	
携帯番号		年齢	
派遣された 活動内容			
避難所記入欄	活動時間	:	~ :
	主たる活動場所		
	活動班・担当者	班 ・	
	特記事項		

※以前にこの避難所で支援した経験のあるボランティアが直接避難所に訪れた場合に使う受入票です。

受入票に記入してもらい、白井市災害ボランティアセンターに連絡し、その際にボランティア保険の加入等に関して白井市災害ボランティアセンターの指示を受けてください。

ボランティア受付票

ボランティア受付票					避難所名	
No.	受付日	氏名・住所・電話	性別	職業	過去のボランティアの経験	
					有無	活動内容
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	

※白井市災害ボランティアセンターから派遣されたボランティアの受付票です。

ボランティアの皆様へ（ボランティア活動時の注意事項）

このたびは、ボランティア活動にご参加いただきありがとうございます。

皆様に、安全で気持ち良く活動していただくため、以下をよくご確認くださいをお願いします。

1 白井市災害ボランティアセンターでボランティア登録はお済みですか？

また、ボランティア保険（※）への加入はお済みですか？

ボランティア活動時には、必ず保険への加入をお願いします。未加入の方は、白井市災害ボランティアセンターへお問い合わせください。

※全国社会福祉協議会のボランティア活動保険（天災・地震補償プラン）など

2 活動の際は、ボランティア証など身分のわかる物を身に付けて下さい。

当避難所では簡単な受入票に記入をしていただいています。記入後、担当者から依頼内容について詳しく説明しますので、指示に従ってください。

3 グループで活動する場合は、はじめにリーダーを選出してください。

リーダーとなった方は、仕事の進捗状況や完了時の報告をお願いします。

4 体調管理には十分ご注意ください。

体調の変化や健康管理などは、皆さん各自でご注意ください、決して無理をしないようにしてください。

5 被災された方の気持ちやプライバシーに十分配慮し、マナーを守った行動や発言・言葉使いなどに心がけてください。

6 食事や宿泊場所は提供できません。

7 活動時の服装や持参品など（災害の種類や季節などにより適宜変更してください）

(1) 動きやすい服装、帽子、ジャンパー、底の厚い靴、皮手袋、防塵マスク等

(2) 懐中電灯、雨具（カッパ）、携帯ラジオ

(3) 飲料水、弁当、ゴミ持ち帰り用袋

(4) タオル、救急用品（傷薬、痛み止め、ガーゼ、救急ばんそうこう等）、筆記用具、保険証のコピー、ティッシュ、小銭、地図、メモ帳

8 活動終了後は担当者もしくは受付に申し出て確認を取ってください。白井市災害ボランティアセンターへの報告も忘れずに行ってください。

9 その他疑問点などがあれば、白井市災害ボランティアセンターなどにご相談ください。

ボランティアの皆様には危険な活動をお願いすることはありませんが、万一、活動内容に疑問を感じるがありましたら、作業を始める前に、白井市災害ボランティアセンターなどにご相談ください。

白井市災害ボランティアセンター 電話（ ） —

避難所名 _____

避難所の設備、備蓄物資一覧表 (1/5)

	品名	数	保管場所	メモ
設備・資機材	発電機			
	電源用コードリール			
	投光器などの照明設備			
	テント			
	マット			
	防水シート、ブルーシート			
	災害用トイレ(仮設トイレ)			
	蛇口のあるタンク(手洗い用)			
	小型ポンプ			
	台車			
要配慮者対策	簡易ベッド			
	担架			
	車いす			
	災害用トイレ(簡易トイレ)			
	間仕切り用パーティションなど			
	毛布			
	タオル			

避難所の設備、備蓄物資一覧表 (2/5)

	品名	数	保管場所	メモ
食料・水	飲料水(ml)			
	アルファ化米			
	粉ミルク			
	高齢者用のやわらかい食品			
	アレルギー対応の食品			
	粉ミルク(アレルギー対応)			
	ミルク調整用の水			
食器類、調理器具など	哺乳瓶			
	食器・箸(使い捨てのもの)			
	ゴミ袋			
	なべ			
	やかん			
	湯沸し用ポット			
	ガスコンロとガスなど湯沸し器			
	食器洗い用洗剤			
	スポンジ			

避難所の設備、備蓄物資一覧表 (3/5)

	品名	数	保管場所	メモ
環境・衛生用品	救急箱			
	ふた付きごみ箱			
	ごみ袋			
	ビニル袋			
	トイレットペーパー			
	ウェットティッシュ			
	ティッシュペーパー			
	手指消毒用アルコール			
	バケツ			
	ひしゃくなど水をくむ道具			
	トイレ用スリッパ			
	おむつ (乳幼児用)			
	おむつ (大人用)			
	生理用品			
	ストーマ装具			
	おしりふき (乳児用)			
	消毒液			
	洗濯用洗剤			
	物干し用の道具			
	せっけん			
	歯磨き用品 (歯ブラシなど)			

避難所の設備、備蓄物資一覧表 (4/5)

	品名	数	保管場所	メモ
衣類	衣類 (男性用)			
	衣類 (女性用)			
	衣類 (子ども用)			
	下着類 (男性用)			
	下着類 (女性用)			
	下着類 (子ども用)			
	妊婦用下着 (腹帯など)			
ペット関係	ペットフード (犬用、猫用などで長期保存できるもの)			
	ペット用シーツ			
	ペット用ケージ			

避難所の設備、備蓄物資一覧表 (5/5)

	品名	数	保管場所	メモ
事務用	机			
	いす			
	拡声器			
	懐中電灯			
	乾電池(各種)			
	ローソクなどの固形燃料			
	ライターなど火を起こす道具			
	延長コード			
	パソコン			
	プリンター			
	コピー機			
	紙類(用紙、模造紙など)			
	筆記用具			
	テープ類(ガムテープ、セロハンテープなど)			
	はさみ、カッター			
	ステープラー、クリップなど綴じ具			
	ファイル類(書類保管用)			
	避難所運営マニュアル 一式			

