様 式 集

様式第１号

児童生徒引渡しカード

　　　　　　　　学校

記入日：平成　　年　　月　　日（　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな児童生徒氏名 |  | 学年・学級 | 年　　組（　　）番 |
|  | 性別 |  | 血液型 |  |
| 現住所 |  |
| 保護者名 |  | 続柄 |  | 連絡先 |  |
| 緊急時連絡先 | 自宅 | 自宅以外の連絡先（名称・電話）名称：電話： |
| 携帯 |
| 本校在学兄弟姉妹 | （ 有・無 ） | 年　組 (　)番 | 氏名 | 性別 |  |
| 年　組 (　)番 | 氏名 | 性別 |  |
| 引渡し日時 | 月　　日（　）　　時　　分 | 引渡し場所 |  |
| 引取人氏名 |  | 続柄 |  | 連絡先 |  |
| 引渡し教職員 |  |
| 引渡し後の連絡先 | （名称・住所・携帯電話番号等） |
| 特記事項 | ※児童生徒の健康状態など、保護者に伝えておく必要がある場合記載 |

様式第２号

≪避難所用≫

避難所開設状況報告書（速報）

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分 |
| 施設名 |  | 報告者氏名 |  |
| 緊急連絡先 |  | 連絡者氏名 |  |
| ［報告事項］１．避難所開放区域 |
| 開放区域名 | 特記事項（主な被害状況等） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ２．避難所に係る設備 |
| 設備名 | 使用可否状況 | 特記事項（主な被害状況等） |
| トイレ | １ 可　・　２ 不可 |  |
| 水　　　道 | １ 可　・　２ 不可 |  |
| 電　　　気 | １ 可　・　２ 不可 |  |
| ガ　　　ス | １ 可　・　２ 不可 |  |
| 電　　　話 | １ 可　・　２ 不可 |  |
| ＦＡＸ | １ 可　・　２ 不可 |  |
| 放送設備 | １ 可　・　２ 不可 |  |
| ３．避難者の状況 |
| 現在の避難者 | 総数 | 名 | 男性 | 名 | 女性 | 名 |
| 内　訳 | 小学生以下 | 名 | 小学生 | 名 | 中学生 | 名 |
| 乳児 | 名 | 大人 | 名 | 要介護者 | 名 |
| 障害者 | 名 | 外国人 | 名 |  |  |

様式第３号

学校被害状況報告書（速報及び中間報告）

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分 |
| 学校名 |  | 報告者氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| ［報告事項］１．校舎等 |
| № | 場　所 | 状　態 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |
| ２．備品等 |
| № | 名　称 | 状　態 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ３．その他 |
| № | 名　称 | 状　態 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

様式第４号

避　難　者　家　族　票

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する番号に○をしてください | １　避難者　（避難所での生活を希望する方） |
| ２　車中避難者　（やむなく車中避難をしている方） |
| ３　在宅避難者　（自宅等で生活するが配給等が必要な方） |
| 入所年月日 | 年　　月　　日（　　） | 町内会名 |  |
| 避難者 | ふりがな | 年齢 | 性別 | 住所 | 郵便番号〒　　　　　－ |
| 氏　　名 |  |
| 世帯主 |  |  | 男女 |  |
|  | 電話　　　　　　－　　　　　－ |
| 一緒に避難してきた同居家族の氏名 |  |  | 男女 | 車（使用者のみ） | 車種　　　　　　　　　　　　　色 |
|  | ナンバー |
|  |  | 男女 | （該当するものに○をして下さい）家屋の被災状況災状の被ください） | 全壊　　　半壊　　　一部損壊断水　　　停電　　　ガス停止電話不通　　　その他 |
|  |
|  |  | 男女 |
|  |
|  |  | 男女 |
|  |
|  |  | 男女 | 連絡先親族などの | 住所 |
|  |
| 同居家族の氏名等一緒に避難していない |  |  | 男女 | 氏名 |
|  |
|  |  | 男女 | 電話　　　　　　－　　　　　－ |
|  | 状況ペットの | ペットの種類 | 計 |
|  |  | 男女 |  | 頭 |
|  |
| その他特記事項 | ※特に配慮を必要とされることがあれば記載してください。（例：要介護、妊娠中　等） |
|  |
| ※資格など、協力できることがあれば氏名と内容を記載してください。（例：看護士、介護士　等） |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　内容： |
| 退出年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　午前・午後　　　　時　　　　分 |
| 退出先住所 |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 安否の問合せに情報を公表してもよいですか。 | はい・いいえ |
| 町ホームページに避難者として公表してもよいですか。 | はい・いいえ |

様式第５号

避難者用

車中避難者用

在宅避難者用

避　難　者　名　簿≪避難所名：　　　　　　　　　　≫　№

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふりがな | 年齢 | 性別 | 住所 | 電話 | 入 | 出 | 退出先 | 備考 |
| 氏　名 |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |
|  |  |  |  | 男 |  |  | / | / |  |  |
|  |  | 女 |  |  |

様式第６号

避　難　所　日　誌

|  |
| --- |
| 平成　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　日（　　） |
| 避難地区名 | 地区 | 避難所名 |  |
| 出動班氏名 | 業務従事時間 |
|  | 　　月　　日（　　）　　　　　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
|  | 　　月　　日（　　）　　　　　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
|  | 　　月　　日（　　）　　　　　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
| 避　難　者 |
| 時　刻 | 人　数 | 備考（避難者の状況、備蓄物資の貸与等） |
| 時 | 人 |  |
| 時 | 人 |  |
| 時 | 人 |  |
| 時 | 人 |  |
| 時 | 人 |  |
| 本日の宿泊者数 | 給　食　数 |
| 人 | 朝 | 昼 | 夜 |
| 食 | 食 | 食 |
| 無線状況 | 同報系（一斉放送） | 良・不良 | 不良の場合は状況等をできるだけ詳しく記入してください。 |
| 移動系（個別放送） | 良・不良 | 不良の場合は状況等をできるだけ詳しく記入してください。 |
| 特記事項 |

様式第７号

避　難　所　記　録　用　紙

避難所名

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者名 |  |
| 記入日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　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） |
| 連絡事項等 | 総務班 |  |
|  |
| 食料班 |  |
|  |
| 物資班 |  |
|  |
| 救護班 |  |
|  |
| 衛生班 |  |
|  |
| 対処すべき事項、予見される事項等 |

様式第８号

物　資　配　送　依　頼　票

№

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所名 |  |
| 依頼者 | 氏名：　　　　　　　　　　（避難所担当者／施設職員／自主防災会） |
| 依頼日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分 |
| 避難所連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分類 | 品目 | 必要数 | 備考 | 集配拠点配送数＊配送拠点が記載 |
| 食　料 | アルファ米 | 箱 | 50食／箱 |  |
| クラッカー | 箱 |  |  |
| お粥 | 食 |  |  |
| 粉ミルク | 人分 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 飲　料 | 水 | 本 | 500ml換算 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 生　活　物　資　等 | 毛布 | 枚 |  |  |
| 子供用おむつ | 人分 |  |  |
| 大人用おむつ | 人分 |  |  |
| おしりふき | 人分 |  |  |
| 哺乳瓶 | 本 |  |  |
| 生理用品 | 人分 |  |  |
| トイレットペーパー | 巻 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 配送担当者： | 避難所受領者： |

様式第９号

避　難　所　ペ　ッ　ト　登　録　台　帳

避難所名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 飼育者 | 入退所日 | 種類 | 性別 | 特徴 | スペース |
| 例 | 氏名：七ヶ浜太郎住所：七ヶ浜町●●１００電話：022-○○○-○○○○ | 入●月●●日退●月▲日 | 犬 | オ　スメ　ス | 名前：クロ体格：小型毛色：黒 | 外 （校庭　　）内 （　　　　） |
| １ | 氏名：住所：電話： | 入月　　日退月　　日 |  | オ　スメ　ス | 名前：体格：毛色： | 外 （　　　　）内 （　　　　） |
| ２ | 氏名：住所：電話： | 入月　　日退月　　日 |  | オ　スメ　ス | 名前：体格：毛色： | 外 （　　　　）内 （　　　　） |
| ３ | 氏名：住所：電話： | 入月　　日退月　　日 |  | オ　スメ　ス | 名前：体格：毛色： | 外 （　　　　）内 （　　　　） |
| ４ | 氏名：住所：電話： | 入月　　日退月　　日 |  | オ　スメ　ス | 名前：体格：毛色： | 外 （　　　　）内 （　　　　） |
| ５ | 氏名：住所：電話： | 入月　　日退月　　日 |  | オ　スメ　ス | 名前：体格：毛色： | 外 （　　　　）内 （　　　　） |