

# 避難者受付簿

(様式第1号)

避難所名	
------	--

## 避難者受付簿

番号	入所日	氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

この様式を使う場合は、表面と裏面を両面コピーしてください

# ひなんじょりようしゃとうろくひょう 避難所利用者登録票

表面

## 記載例

記入日		〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇)		記入者氏名	観音寺 太郎	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇1丁目2-3			自治会・ 町内会名	柞田町 上出	
				自家の 被害状況	(全壊)/半壊/一部損壊 全焼/半焼/床上浸水 流出/その他( )	
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	
携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇				<input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内)	
FAX	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇				<input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内)	
メール	〇〇〇〇 @〇〇.〇〇.〇〇〇				<input type="checkbox"/> 避難所以外 (自宅/他( ))	
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〇〇-〇 〇〇アパート〇〇室 観音寺 花子(長女) (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇					
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				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○	運営に協力で きること (特技・免許)	必ず確認! 安否確認 への対応※
世 帯 主	かんおんじ たろう	明/大/昭/平/西暦 〇年 〇月 〇日 ( 66 歳)	男	無・有(けが・病気・障がい ・アレルギー・食事・要介護 ・妊娠中・その他(高血圧))	フォークリフトの運転 (免許あり)	<input type="checkbox"/> 公開 · 非公開
	観音寺 太郎					
ご家族	かんおんじ はなこ	明/大/昭/平/西暦 〇年 〇月 〇日 ( 60 歳)	女	無・有(けが・病気・障がい ・アレルギー・食事・要介護 ・妊娠中・その他( ))	介護福祉士 英語も少し 話せる	<input type="checkbox"/> 公開 · 非公開
	観音寺 花子					
	かんおんじ いちろう	明/大/昭/平/西暦 〇年 〇月 〇日 ( 91 歳)	男	無・有(けが・病気・障がい ・アレルギー・食事・要介護 ・妊娠中・その他(自力で歩けず))	なし	<input type="checkbox"/> 公開 · 非公開
	観音寺 一郎					
		明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)		無・有(けが・病気・障がい ・アレルギー・食事・要介護 ・妊娠中・その他( ))		<input type="checkbox"/> 公開 · 非公開
		明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 歳)				
	ペットの 状況	□飼っていない □飼っている→右欄へ	種類(頭数)	<input checked="" type="checkbox"/> 同伴希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明		
自家用車 (避難所に駐車する場合)	〇〇〇〇	車種 色	ナンバー 〇〇3〇〇 さ〇〇-〇〇			

・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。

・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また観音寺市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために観音寺市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

**※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名を公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。**

事前受付より、総合受付に向かわない人は、個人別に提出して下さい！

(様式第2号)

ひなんじょりようしゃとうろくひよう  
**避難所利用者登録票**

**表面**

**避難所名**

**受付番号**

記入日	年 月 日( )			記入者氏名		
自治会名				自宅の被害状況	全壊 / 半壊 / 一部損壊	
住所					全焼 / 半焼 / 床上浸水	
電話					流出 / その他( )	
携帯電話	( ) —			滞在を希望する場所	<input type="checkbox"/> 避難所	
メール	@				<input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内)	
その他連絡先 (親戚など)	〒 — ( ) —				<input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内)	
					<input type="checkbox"/> 避難所以外	
				(自宅 / 他( ))		
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				けがや病気・障がい・アレルギーの有無、妊娠中、使用する言語など特に配慮が必要なことに○	運営に協力できること(特技・免許)	必ず確認! 安否確認への対応※
世帯主	氏名	生年月日・年齢	性別			
ご家族	ア	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 年 歳)		無・有(けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他( ))		公開 ・ 非公開
	イ	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 年 歳)		無・有(けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他( ))		公開 ・ 非公開
	ウ	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 年 歳)		無・有(けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他( ))		公開 ・ 非公開
	エ	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 年 歳)		無・有(けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他( ))		公開 ・ 非公開
	オ	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 年 歳)		無・有(けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他( ))		公開 ・ 非公開
	カ	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 ( 年 歳)		無・有(けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他( ))		公開 ・ 非公開
	ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ	種類(頭数)		<input type="checkbox"/> 同伴希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明	
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種	色	ナンバー			

・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。

・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また観音寺市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために観音寺市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

# 避難所利用者登録票

裏面：運営側(受付担当)記入用

## <登録時>

- 運営側(受付担当)は、記入者とともに表面の記載を確認する。

- ・安否確認への対応(公開・非公開)個人ごとに○がついているか。
- ・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(または日本語が理解できるか)など、とくに配慮が必要なことはあるか。

→詳細を聞き取ったら 「本人からの申告・聞き取り事項」欄に記入



## ●受け入れ先

受け入れ先 (滞在先)	場所	<input type="checkbox"/> 常磐小学校避難所 <input type="checkbox"/> 常磐総合コミュニティーセンター(常磐公民館)
		<input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 車 両(避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所(自宅/その他( ))
	組名	

## 本人からの申告・聞き取り事項

区分	受付番号	区分と受付番号に対応する方の 氏名頭部の符号に○を入れます	
要介護	常磐公民館に向かい、公民館に提出	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	事前受付で、個 人別に提出した 分とダブります が、代理して記入
医療救護	番から 番まで	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
発熱等	番から 番まで	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
妊娠・乳幼児	番から 番まで	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
流岡	番から 番まで	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
村黒常団	番から 番まで	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
植田	番から 番まで	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
出作	番から 番まで	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	

## <転出・退出後>

「退出届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること

退所届	受付日	年 月 日( )
	受付番号	

## ペット登録台帳

番号	ペットの名前	動物の種類	品種	性別	特徴 (毛色・体格、迷子札の有無など)	避難所名		犬のみ記入		飼い主の連絡先		受付担当の記入欄		
						観音寺市 の登録	狂犬病の 予防接種	氏名	電話番号	組名	入所日	退所日		
記入例	ジロウ	犬	雑種	オス	灰色、中型、 迷子札あり	登録済 していない	注射済 していない	氏名 □	観音寺 太郎 090-0000-0000		/	/		
1						登録済 していない	注射済 していない	氏名 □			/	/		
2						登録済 していない	注射済 していない	氏名 □			/	/		
3						登録済 していない	注射済 していない	氏名 □			/	/		
4						登録済 していない	注射済 していない	氏名 □			/	/		
5						登録済 していない	注射済 していない	氏名 □			/	/		
6						登録済 していない	注射済 していない	氏名 □			/	/		

# ペットの飼い主の皆様へ

## 【ペットの飼育について】

避難所では、多くの人達が共同で生活しています。

避難所でペットを飼育するためには、次のことを守ってください。

- ・ ペットは、ほかの避難所利用者の理解と協力のもと、飼い主が責任を持って飼育することを原則とします。
- ・ ペットは、指定された場所に必ずつなぐか、檻(ケージ)などの中で飼ってください。
- ・ ペットの飼育場所は、飼い主の手によって常に清潔にし、必要に応じて消毒を行ってください。
- ・ ペットの食料は原則として飼い主が用意してください。また、給餌の時間を決め、その都度きれいに片付けを行ってください。
- ・ ペットによる苦情、危害防止に努めてください。
- ・ 指定された場所で排便をさせ、必ず後始末をしてください。
- ・ 避難所などに「ノミ」、「ダニ」などを持ち込まないよう努めてください。
- ・ 運動やブラッシングは、必ず屋外で行ってください。
- ・ ペットの関係で、他の避難所利用者との間でトラブルが生じた場合は、速やかに総合受付までご連絡ください。

<b>退所届</b>		<b>避難所名</b>		<b>受付番号</b>
記入日	年 月 日( )	記入者名		
退所日	年 月 日( )			
退所理由				
<b>退所する人</b>				
	<b>氏名</b>	<b>組名</b>	<b>退所後の連絡先</b>	<b>必ず確認! 安否確認の への対応※</b>
世帯主			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
ご家族			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
ご家族			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
ご家族			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
ご家族			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
			〒 — 電話( ) —	公開 ・ 非公開
<b>備考</b>				

※退所後に安否の問い合わせや郵便物があった場合に、退所後の連絡先の住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

## 避難所利用者名簿【手書き用】

・本書は避難所利用者登録票の見出し代わりにご利用ください。

・安否確認の問い合わせには避難利用者名簿(公開用)(様式第6号)をご利用ください。

## 避難所利用者名簿【公開用】

(様式第6号)

※公開の同意がある人のみ掲載しています。

## 避難所運営委員会等名簿

年 月 日現在

役職	氏名	住所	連絡先	組名
会長				
副会長				
行政担当者	観音寺市	部	課	係
施設管理者				

## (運営班) 班長に◎、副班長に○を付ける

班名	組名	氏名	組名	氏名
総務班				
(名簿係)				
情報・広報班				
食料・物資班				
保健・衛生班				
施設管理班				
要配慮者支援班				
ボランティア班				

組分表

(様式第8号)

## 各組代表者名簿

(様式第9号)

(避難所利用者でつくる組の代表者)

## 避難所状況報告書(初動期)

送信先:観音寺市災害対策本部

TEL 23-3940 FAX 23-3920

避難所	ふりがな			
	避難所名			
	住所	〒		
	TEL		FAX	
項目	第一報(収集後すぐ)	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( ) :	
避難種別	勧告・指示・自主避難	勧告・指示・自主避難	勧告・指示・自主避難	
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	人数	人	人	人
	世帯数	世帯	世帯	世帯
	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( 件)・不明	ほとんどなし・あり( 件)・不明	ほとんどなし・あり( 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 )	
収集者	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)				
受信者名 (災害対策本部)				

・第一報(収集後すぐ)、第二報(3時間後)、第三報(6時間後または閉鎖時)は、同じ用紙に記入する。

・観音寺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。

・人名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、避難所利用者登録票の枚数による回答も可能

送信先:観音寺市災害対策本部

## 避難所状況報告書【第 報】

TEL 23-3940

FAX 23-3920

避難所	ふりがな 避難所名 住所 TEL			報告日時	月 日( ) :
	区分		現在数(A)	前日数(B)	差引(A-B)
避 難 所 利 用 者 数	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 所に滞在するもの	世帯数	世帯	世帯	世帯
		人数	人	人	人
	合計	世帯数	世帯	世帯	世帯
		人数	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)
	各種運営班	設置	済・未設置		
	在宅避難者等支援施設	設置	済・未設置	主な場所	
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			
		連絡・広報班			
		食料・物資班			
		保健・衛生班			
		要配慮者支援班			
		施設管理班			
		ボランティア班			
	行政担当者				
施設管理者					
ライ フ ラ イン	電 気	□通電 □停電 ( : 現在)	電話	□可能 □不可能( : 現在)	
	水 道	□通水 □断水 ( : 現在)	FAX	□可能 □不可能( : 現在)	
	ガ ス	□可能 □不能 ( : 現在)		□ □ ( : 現在)	
特 記 事					

※「避難所内に受け入れた者」には、車中・テント生活者を含む。

## 避難所運営日誌

		避難所名				
年 月 日( ) 天気( )		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)
	避難所に受け入れられた者	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・配布状況					
ボランティアの受入	ボランティアの受け入れ人数					人
	ボランティアの活動内容					
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。

# 意見・相談等受付メモ

受付日時	年　月　日( )　時　分から 年　月　日( )　時　分まで			面談場所	
対応者					
面談者 (相手方)	住　所		住　所		
	氏　名		氏　名		
	連絡先		連絡先		
	備　考		備　考		
要　旨  (苦情・相談・要望などの内容を簡潔にまとめる)					
対　応					
備　考					

## 物資依頼伝票

観音寺市災害対策地区本部 FAX( ) -		↔		避難所名 FAX( ) -	
避難所 記入欄			観音寺市災害対策本部 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 TEL FAX	発注業者	住所 TEL FAX	(伝票枚数: )	
		伝票番号			
品名		仕様・規格	数量	出荷数量	個口
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で観音寺市災害対策各地区本部に送付する。
- 観音寺市災害対策本部は「観音寺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、「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
出荷日時	年 月 日( ) 時 分		
配達者	TEL FAX		
配達日時	年 月 日( ) 時 分		

# 物資受入簿

・物資は、品名ごとに「物資ごとの受入・配布管理簿」を作成する。 (避難所運営編) -75-

## 物資等 受入・配布管理簿

# 物資等配給状況記録表

(様式第17号)

住家の被害程度 (※1)	世帯主の氏名	世帯の人数	配給した日 (※)	避難所名		配給物資の品名・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					
		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 配給した日は、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

観音寺市災害対策本部  
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	
	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内容など)				

觀 音 寺 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	
	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		
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で觀音寺市災害対策本部に送付する。
- ・ 觀音寺市災害対策本部は「觀音寺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實に相手に手渡しする。
- ・ 避難所で食料を受領したら、觀音寺市災害対策本部に受領連絡する。また「食料受入管理表」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 2L											
	飲料水 500mL											
長期 保 存 可 能 の 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											

# 職員派遣依頼書

観音寺市災害対策各地区本部 FAX( ) -	⇒	避難所名: FAX( ) -
---------------------------	---	-------------------

避難所記載欄	依頼日時	年 月 日( ) 時 分			
	担当者名				
	避難所名	避難所			
		住 所			
		TEL	FAX		
	依頼内容 (派遣を希望する職員について)	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	
備 考 (避難所の現況、依頼理由等)					
災害対策本部記入欄	受信日時	年 月 日( ) 時 分			
	担当者名	観音寺市 部 課 係			
	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	派遣予定日
		行政職員		名	
		ボランティア		名	
				名	
				名	
	備 考				

- ・避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則FAXで観音寺市災害対策本部に送付する。
- ・観音寺市災害対策本部は「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。

## ボランティア受付票

No.	受付日時		避難所名		性別	保険加入	過去のボランティア活動内容(経験ありの場合)
	終了日時		氏名・住所・電話				
1	月	日	氏名			有・無	
	時	分	住所	〒			
2	月	日				有・無	
	時	分	電話				
3	月	日	氏名			有・無	
	時	分	住所	〒			
4	月	日				有・無	
	時	分	電話				
5	月	日	氏名			有・無	
	時	分	住所	〒			
6	月	日				有・無	
	時	分	電話				
7	月	日	氏名			有・無	
	時	分	住所	〒			
8	月	日				有・無	
	時	分	電話				

# 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るようお願いします。

## 1 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、観音寺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ボランティア活動保険 など

観音寺市社会福祉協議会災害ボランティアセンター  
(観音寺ボランティアセンター)

電話(0875)25- FAX (0875)25-

## 2 活動する際は、身分のわかる物を身に付けて下さい。

## 3 活動する際は、避難所運営者の指示に従って下さい。

仕事の進捗状況や完了時の報告もお願いします。

## 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いただき、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 その他疑問点などがあれば、避難所運営者にご相談ください。

避難所名

## 拾得物(落とし物)リスト

避難所名

No.	受付 日時	落とし物				落とし物の受け渡し		備考 (受領の サイン等)
		拾得 日時	場所	内容・特徴	拾った人	受領 日時	受け取った人	
1	/ :	/ :				/ :	氏名 住所 連絡先 ( ) —	
2	/ :	/ :				/ :	氏名 住所 連絡先 ( ) —	
3	/ :	/ :				/ :	氏名 住所 連絡先 ( ) —	
4	/ :	/ :				/ :	氏名 住所 連絡先 ( ) —	
5	/ :	/ :				/ :	氏名 住所 連絡先 ( ) —	
6	/ :	/ :				/ :	氏名 住所 連絡先 ( ) —	

## 遺失物リスト

					避難所名					
No.	受付 日時	遺失物			No.	受付 日時	遺失物			
		無くした 日 時	場所	特徴・金額等			無くした 日 時	場所	特徴・金額等	
1	/ : / :				1	/ : / :				
2	/ : / :				2	/ : / :				
3	/ : / :				3	/ : / :				
4	/ : / :				4	/ : / :				
5	/ : / :				5	/ : / :				
6	/ : / :				6	/ : / :				

# 支援受け入れ一覧表

受入日時		支援の内容	数量等	支援者	備考
月/日	時間				
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL FAX	

# 取材・調査受付票

受付日時 年　月　日(　)　時　分		退所日時 年　月　日(　)　時　分
代表者	所 属 (会社名など)	
	氏 名 (役職等)	
	連絡先 (住所・電話番号)	
同行者	所 属	氏 名
取材・調査の目的	※オンエア、記事掲載などの予定日： 年　月　日(　)	
避難所記載欄	避難所側付添者	
	特記事項	
<名刺添付場所>		

# 避難所内で取材・調査をされる方へ

避難所内では、以下の点にご注意くださいようお願いいたします。

## 1 避難所内では身分を明らかにしてください。

避難所内では、胸や上腕の見えやすい位置に必ず「取材者バッジ」や「腕章」及び身分証明書着用してください。

## 2 避難者のプライバシーの保護にご協力ください。

(1) 避難所内では、担当者の指示に従ってください。

(2) 原則として見学できる部分は、避難所の共有部分のみです。避難所利用者が生活している場所や、避難所の施設として使用していない場所への立入は禁止します。

(3) 避難所内の撮影や避難所利用者へインタビューする場合には、必ず本人及び担当者の許可をとってください。特に避難所利用者の了解なしに、勝手にインタビューを行ったり、カメラを向けたりすることは、慎んでください。

## 3 取材に関する問い合わせは避難所運営委員会へお願いします。

(1) 取材を行う場合は、総合受付で「取材・調査受付用紙」に必要事項を記入し提出してください。

(2) 本日の取材内容に関する放送日や記事発表の予定に変更が生じた場合には、下記の連絡先までご連絡ください。また、本日の取材に関する点などにつきましても同様に下記連絡先へお問い合わせください。

(連絡先)

避難所名

担当者名

電話 ( ) -