

様式編

様式編では、災害時に利用する書式を載せてあります。平常時から訓練等でどのように利用するか検証しましょう。

簡易受付簿

(避難所名:)

(枚目)

平成 年 月 日

No	氏名	性別	お住まい	備考
例	目黒 太郎	男・女	(中目黒1丁目 1) ・ 区外	右足切り傷
1		男・女	(丁目) ・ 区外	
2		男・女	(丁目) ・ 区外	
3		男・女	(丁目) ・ 区外	
4		男・女	(丁目) ・ 区外	
5		男・女	(丁目) ・ 区外	
6		男・女	(丁目) ・ 区外	
7		男・女	(丁目) ・ 区外	
8		男・女	(丁目) ・ 区外	
9		男・女	(丁目) ・ 区外	
10		男・女	(丁目) ・ 区外	
11		男・女	(丁目) ・ 区外	
12		男・女	(丁目) ・ 区外	
13		男・女	(丁目) ・ 区外	
14		男・女	(丁目) ・ 区外	
15		男・女	(丁目) ・ 区外	
16		男・女	(丁目) ・ 区外	
17		男・女	(丁目) ・ 区外	
18		男・女	(丁目) ・ 区外	
19		男・女	(丁目) ・ 区外	
20		男・女	(丁目) ・ 区外	






周辺被害状況把握シート

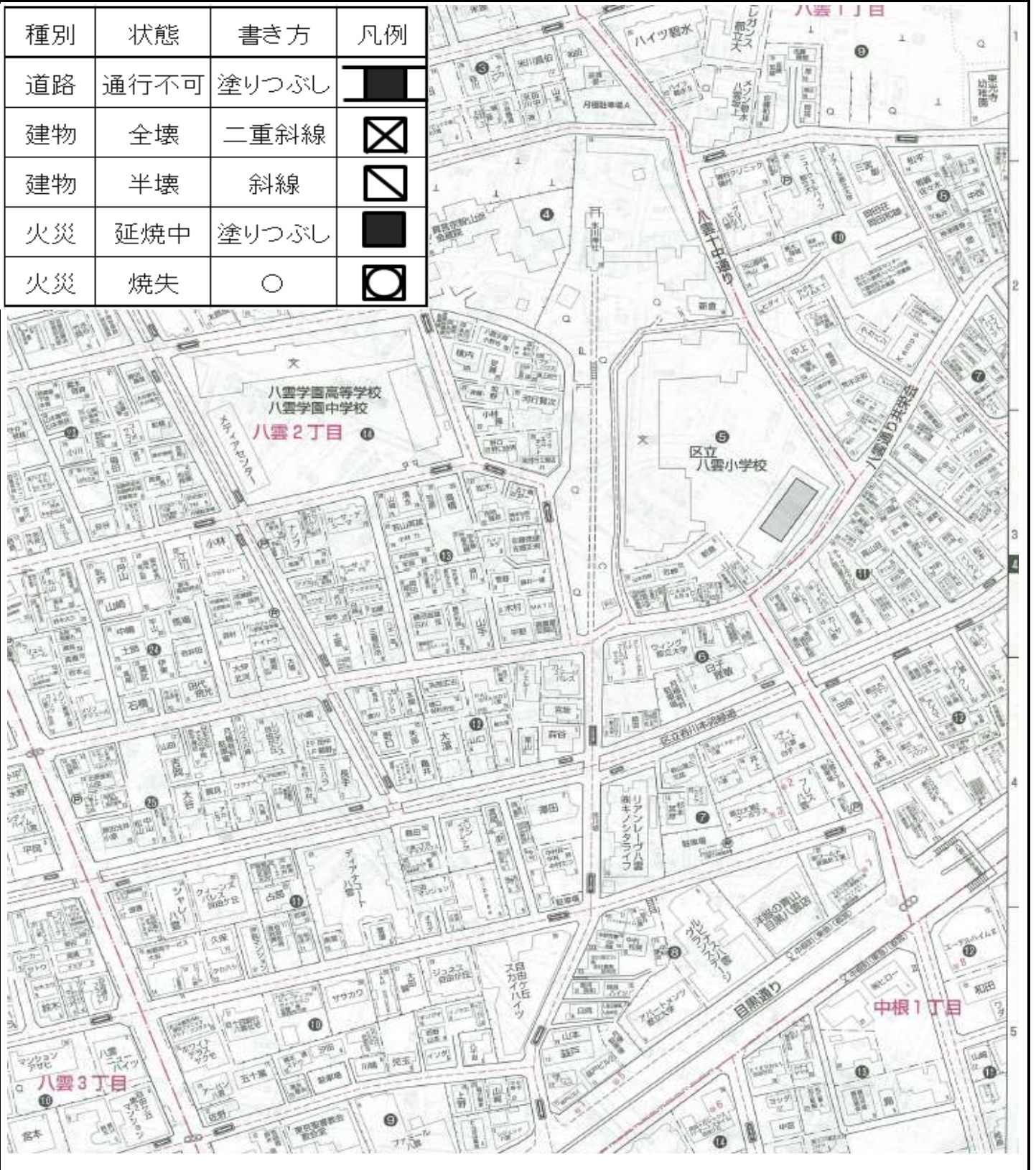
平成 年 月 日 (時 分)

(避難所名:)

報告者:

避難所から幹線道路までの道路状態、避難所周辺の被害状況を確認します。

種別	状態	書き方	凡例
道路	通行不可	塗りつぶし	
建物	全壊	二重斜線	
建物	半壊	斜線	
火災	延焼中	塗りつぶし	
火災	焼失	○	



地域避難所被害状況報告書

様式4

(避難所名:)

(報告日時: 月 日 時 分)

(報告者:)

	項 目	内 容
参集 状 況	避難所運営協議会メンバー	人
	施設管理者（学校教職員）	人
	区参集指定職員	人
	その他	
避 難 者 状 況	避難者	人
	うち負傷者	人
	うち要配慮者	人
	その他	
施 設 被 害 状 況	火災状況	
	建物被害状況の結果 (様式2：避難所被害状況チェックリスト参照)	
	避難所周辺の建物被害状況概要 (様式3：周辺被害状況把握シート添付)	
	その他	
ラ イ フ ラ イ ン 状 況	電話機能	利用（可 ・ 不可）
	断水（水道管）状況	水道（可 ・ 不可）
	ガス漏れ	ガスの臭い（有 ・ 無）
	受水槽の被害状況	被害（有 ・ 無）（概要）
	電気・周辺の停電	停電（有 ・ 無）（概要）
	その他	

□確認 ・ □集計 ・ □報告

避難所状況報告書（日次） [第 報]

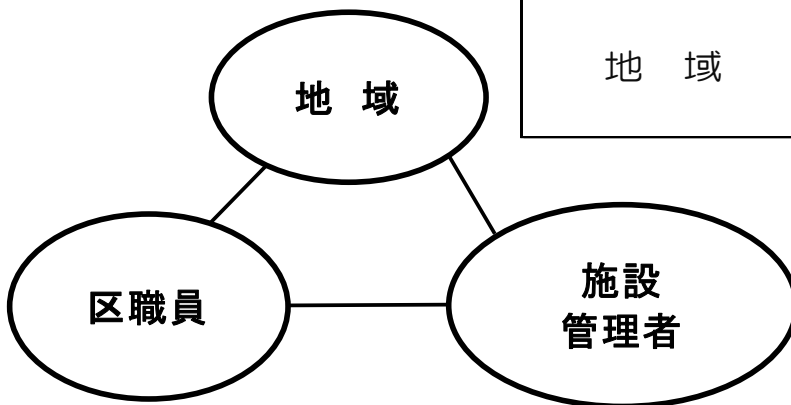
避難所名				報告者			
報告日時		月	日	時	分	避難所連絡先	無線TEL： TEL： FAX：
人数		現在数（A）		前日数（B）		差引（A-B）	
内 訳	避難所生活者	人		人		人	
	在宅避難者	人		人		人	
合計		人		人		人	
運 営 状 況	避難所運営本部	編成済・未編成		地 域 状 況	建物被害	被害状況	
	運営本部各担当班	設置済・未編成			ライフライン	断水・停電・ガス停止 電話不通・トイレ使用不可	
	外部支援団体	組織名			幹線道路への 通行	通行可・片側通行 通行不可	
		対応状況				今後の展開・要望	
連 絡 事 項	総務・情報担当						
	施設・安全担当						
	保健・衛生担当						
	給食・物資担当						
	避難所参集指定職員						
	施設管理者 (学校教職員)						
その他							
注意事項		避難所生活者 : 自宅が損壊し避難所で生活する人 在宅避難者 : 自宅で住めるが、物資など配給を受ける人					

避難所運営本部組織表

(避難所名：)

年 月 日 現在

<運営責任者>



地 域	本部長	
	副本部長	

参集指定職員	主任	
	副主任	

施設管理者	校長	
	副校長	

<避難所担当班>

役割 / 役職	班長	副班長	生活グループ
総務・情報班			
施設・安全担当			
保健・衛生担当			
給食・物資担当			

個人情報 取扱注意

※

(避難所)

避難者名簿

No.

様式7

①	避難者	ふりがな 名前	生年月日 (年齢)	性別	特技・資格
		ふりがな	年 月 日 (歳)	男・女	
		ふりがな	年 月 日 (歳)	男・女	
		ふりがな	年 月 日 (歳)	男・女	
		ふりがな	年 月 日 (歳)	男・女	
		ふりがな	年 月 日 (歳)	男・女	
②	住所		電話(携帯)		
	世帯主	男・女	所属町会・自治会名 ()		
	緊急連絡先	名前	電話番号	あなたとの関係	
③	被害状況	家屋の被害 (全壊・半壊・一部損壊・被害なし) 家屋の状態 (断水・停電・ガス停止・電話不通)			
④	情報開示	問い合わせがあった場合、	名前の公開について 住所の公開について その他の情報について	同意する・しない 同意する・しない 同意する・しない	
⑤	支援の区分	<input type="checkbox"/> 避難所への入所を希望 <input type="checkbox"/> 在宅のまま備蓄物資(食糧等)の提供を希望		登録日 (入所日)	※
⑥	ペットの有無	<input type="checkbox"/> 犬(頭) <input type="checkbox"/> 猫(匹) <input type="checkbox"/> その他()		登録解除日 (退所日)	※
⑦	その他	特別な配慮を必要とする方がいるなど、注意点があつたらお書き下さい。 要介護・要介助・医療機器・電源など			

⑧	転出先	住所	電話番号
---	-----	----	------

◎ この名簿は、入所時に世帯代表の方が書いて【情報班】(総務・情報担当)にお渡しください。

◎ ※印の箇所は、【情報班】(総務・情報担当)が記入しますので避難者の方は記入しないでください。

[避難者の方へ]

・入所にあたり、この名簿を記入し、提出することで、避難者として登録され、避難所での生活支援又は在宅での支援が受けられるようになります。

・内容に変更がある場合は、速やかに情報班に問い合わせ修正してください。

安 否 確 認 シ ー ト

様式8

【No. _____】

【避難所名】 _____

年 月 日 時点

No	月 日	氏 名	年 齢	性 別	応答日	状 況	連絡方法
例	4/1	目黒太郎	50	男	4/7	世田谷小学校に避難	090-1234-1234
1	/						
2	/						
3	/						
4	/						
5	/						
6	/						
7	/						
8	/						
9	/						
10	/						
11	/						
12	/						
13	/						
14	/						
15	/						
16	/						
17	/						
18	/						
19	/						
20	/						
21	/						
22	/						
23	/						
24	/						
25	/						

※家族、知人等で安否確認がとれていない人を左側に記入し、安否確認が出来たら状況を右に記入する。

1回目の安否確認実施 ・ 左側記入 ・ 順次安否確認 ・ 支援チームへ報告

傷病者名簿

様式9

【No. _____】

【避難所名】 _____

月 日 時点

No	ふりがな 氏名 生年月日	年齢	性別	住 所	傷病の程度・状況 (搬送の有無)	搬送先・住所 搬送日時
例	めぐろ たろう 目黒 太郎 大正13年3月2日	90	男	目黒区目黒1-4	左ひじ脱臼 (有)	目黒病院・中央町2-12-6 4月4日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※傷病者を「氏名」欄に記入し、傷病の状況を記入。搬送した場合は、搬送先の病院を記入する。

ペット所有者登録カード・兼放浪動物登録用紙

様式10

区分	ペット	
	放浪動物	

避難所名: _____

記入日: _____

飼い主情報(ペットの場合)

代表者住所 (避難所生活者の場合は元住所)			
氏名		連絡先	
現避難生活場所 ※飼い主が同避難所にいる場合のみ受入可			

動物情報(ペット・放浪動物の場合)

種類	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> ウサギ <input type="checkbox"/> 鳥 <input type="checkbox"/> ネズミ類 <input type="checkbox"/> その他()		品種	
大きさ		性別		色
特徴			目印	
ペットの名前			健康状態	
犬のみ 登録番号	番号:		予防 注射歴	<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射(年 月実施)
	<input type="checkbox"/> 登録有・ <input type="checkbox"/> 番号不明・ <input type="checkbox"/> 不明			<input type="checkbox"/> その他()

※同行避難はできますが、管理は飼主が対応してください。

対応(保健・衛生担当 記入欄)

※避難所名一番号

受取日	年 月 日	ペット共通番号	—
ペット保護所への搬送	有・無	対応者	
飼育場所			
自由記入欄			

処理欄	<input type="checkbox"/> 内容の確認 ・ <input type="checkbox"/> 一覧名簿への転写 ・ <input type="checkbox"/> 飼育場所の指定
-----	---

【公開用】避難所受入名簿

様式12

【避難所名】

学校（住所：目黒区

）

平成 年 月 日 現在

NO	名前	住所（丁目・番）	生年月日	備考
例	目黒 太郎	目黒〇-△	昭和5年4月1日	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

No. _____

食料 ・ 物資 依頼伝票

① 避難所	発信日時	平成 月 日 午前・午後 時 分	
	避難所名	地域避難所（住所： ）	
	依頼者	役職 氏名	
	連絡先	TEL： FAX： 無線番号：	
	依頼物資	食糧	・避難所生活者用食（区職員・施設管理者等を含む） ・在宅避難者用食 合計食
		飲料水	・避難所生活者用・在宅避難者用ℓ
		物資	・品目： 数量：
・品目： 数量：			
・品目： 数量：			
その他の依頼内容・備考			

② 災害対策本部	処理日時	平成 月 日 午前・午後 時 分	
	処理担当者	班 氏名	
	処理結果	食糧	・避難所生活者用食（区職員・施設管理者等を含む） ・在宅避難者用食 合計食
		飲料水	・避難所生活者用・在宅避難者用ℓ
		物資	・品目： 数量：
	・品目： 数量：		
	・品目： 数量：		
その他の依頼内容・備考			
調達方法	備蓄倉庫・発注・（ ）		
配送方法	区職員・業者・ボランティア・（ ）		

③ 配達担当	配達日時	平成 月 日 午前・午後 時 分
	配達者	担当・会社名：
		担当者： TEL：
避難所受領サイン避難所 氏名：	

①避難所 → ②災害対策本部 → ③配達担当 → ④避難所

※処理が終了したらチェックすること。

避難所退所届

様式14

【避難所名】 _____

【No. _____】

太枠線内に、同世帯ごとに記入してください。

退所日	年 月 日	
氏名 (家族代表者)		
退所家族	氏名	続柄
退去先分類	自宅・親戚宅・知人宅・その他()	
退去先 (連絡先)	住所 :	
	電話番号 :	
代表者 緊急連絡先		
情報提供	<p>親戚・知人等、外部から問い合わせがあった場合の情報提供の可否 <u>※提供可能な場合は、チェックしてください。</u></p> <p> <input type="checkbox"/>名前 <input type="checkbox"/>退去先分類 <input type="checkbox"/>退去先住所 <input type="checkbox"/>代表者の緊急連絡先 <input type="checkbox"/>退所家族情報 </p>	

運営委員記録欄

外泊届

様式17

【避難所名】 _____

【No. _____】

ふりがな	
氏名(代表者)	
外泊期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (計 日間)
同行者	
緊急連絡先 (希望者のみ)	
備考	

応援人員等依頼書

様式18

【避難所】 → 【災害対策本部】

発信日時	月 日 時 分
避難所名	
依頼者	名前 TEL FAX
依頼内容	
自治体職員関係	(派遣が必要な業務の内容・人数等を具体的に記入)
ボランティア関係	(派遣が必要な業務の内容・人数等を具体的に記入)

【災害対策本部】 → 【避難所】

発信日時	月 日 時 分
発信者名	名前 TEL FAX
回答内容	
自治体職員関係	
ボランティア関係	

確認 ・ 集計 ・ 報告

避難所ボランティア受付表

様式19

No	受付日	申請者	滞在予定期間	性別	職業	ボランティア経験	退所日
例	4/14	氏名: 目黒 太郎 住所: 目黒区〇-×-△ 電話: 03-XXXX-XXXX	4/14 ~ 4/30	男・女	自営業	経験: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 内容: 東日本大震災で、がれき・土砂の撤去など	4/30
1	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
2	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
3	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
4	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
5	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
6	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
7	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
8	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
9	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/
10	/	氏名: 住所: 電話:	/ ~ /	男・女		経験: 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 内容:	/

避難所日誌

様式 20

【避難所名】

【No. 】

【記入者】

記録日	年	月	日	天気			
避難所生活者数			人	食事配膳・献立	朝		
(新規入所者)	(人)			昼	
(退所者)	(人)		夜		
ボランティア			人				
その他()			人				

物品受払いの有無・内容	
その他 特記事項・対応	

避難所運営会議の連絡事項・協議事項
区災害対策本部との連絡事項等

電話受信メモ

月	日	時	分
受信者 _____			
_____ 様			
_____ 様 から			
<input type="checkbox"/> お電話がありました。			
<input type="checkbox"/> お電話をください。			
TEL: _____			
<input type="checkbox"/> もう一度お電話します。			
(月 日 時 分 頃)			
<input type="checkbox"/> 伝言ダイヤル「171」に録音希望。			
<input type="checkbox"/> 要件は下記のとおりです。			
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 80px; width: 100%;"></div>			

月	日	時	分
受信者 _____			
_____ 様			
_____ 様 から			
<input type="checkbox"/> お電話がありました。			
<input type="checkbox"/> お電話をください。			
TEL: _____			
<input type="checkbox"/> もう一度お電話します。			
(月 日 時 分 頃)			
<input type="checkbox"/> 伝言ダイヤル「171」に録音希望。			
<input type="checkbox"/> 要件は下記のとおりです。			
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 80px; width: 100%;"></div>			

月	日	時	分
受信者 _____			
_____ 様			
_____ 様 から			
<input type="checkbox"/> お電話がありました。			
<input type="checkbox"/> お電話をください。			
TEL: _____			
<input type="checkbox"/> もう一度お電話します。			
(月 日 時 分 頃)			
<input type="checkbox"/> 伝言ダイヤル「171」に録音希望。			
<input type="checkbox"/> 要件は下記のとおりです。			
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 80px; width: 100%;"></div>			

月	日	時	分
受信者 _____			
_____ 様			
_____ 様 から			
<input type="checkbox"/> お電話がありました。			
<input type="checkbox"/> お電話をください。			
TEL: _____			
<input type="checkbox"/> もう一度お電話します。			
(月 日 時 分 頃)			
<input type="checkbox"/> 伝言ダイヤル「171」に録音希望。			
<input type="checkbox"/> 要件は下記のとおりです。			
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 80px; width: 100%;"></div>			

訪 問 者 受 付 簿

様式22

【避難所名】 _____

【No. 】

No	氏 名	日 付	訪問時刻	退所時刻	用 件
例	目黒 太郎	4/1	15:00	16:30	Aさんと今後の生活についての相談
1		/	:	:	
2		/	:	:	
3		/	:	:	
4		/	:	:	
5		/	:	:	
6		/	:	:	
7		/	:	:	
8		/	:	:	
9		/	:	:	
10		/	:	:	
11		/	:	:	
12		/	:	:	
13		/	:	:	
14		/	:	:	
15		/	:	:	
16		/	:	:	
17		/	:	:	
18		/	:	:	
19		/	:	:	
20		/	:	:	
21		/	:	:	
22		/	:	:	
23		/	:	:	
24		/	:	:	
25		/	:	:	
26		/	:	:	
27		/	:	:	
28		/	:	:	
29		/	:	:	
30		/	:	:	

※ 外部から避難所に訪問する際、管理簿に必要事項を記入します。

郵便物等受付簿

様式23

【避難所名】 _____

【No. _____】

No.	受付月日	宛て名	郵便物等の種類
例	4月 1日	目黒 太郎	封書・小包・その他 ()
1	月 日		封書・小包・その他 ()
2	月 日		封書・小包・その他 ()
3	月 日		封書・小包・その他 ()
4	月 日		封書・小包・その他 ()
5	月 日		封書・小包・その他 ()
6	月 日		封書・小包・その他 ()
7	月 日		封書・小包・その他 ()
8	月 日		封書・小包・その他 ()
9	月 日		封書・小包・その他 ()
10	月 日		封書・小包・その他 ()
11	月 日		封書・小包・その他 ()
12	月 日		封書・小包・その他 ()
13	月 日		封書・小包・その他 ()
14	月 日		封書・小包・その他 ()
15	月 日		封書・小包・その他 ()
16	月 日		封書・小包・その他 ()
17	月 日		封書・小包・その他 ()
18	月 日		封書・小包・その他 ()
19	月 日		封書・小包・その他 ()
20	月 日		封書・小包・その他 ()

受取月日	受取人
4月 2日	目黒 太郎
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	

※避難所に郵送物が届いたら記入し、本部に取りに来てもらいます。

取材申込書

様式24

【避難所名】 _____

【No. _____】

受付日	月 日		
取材期間	月 日 : ~ 月 日 :		
代 表 者	会社名等		氏名
	連絡先 住所 TEL FAX		
同 行 者			
取 材 目 的			
公 開 予 定 情 報	※オンエア、記事発表などの予定		(名刺添付)

避難所管理者側 記載欄

対応者	災害対策本部への連絡	取材許可の可否	
-----	------------	---------	--

※お帰りの際に、必ず受付へご連絡ください。

