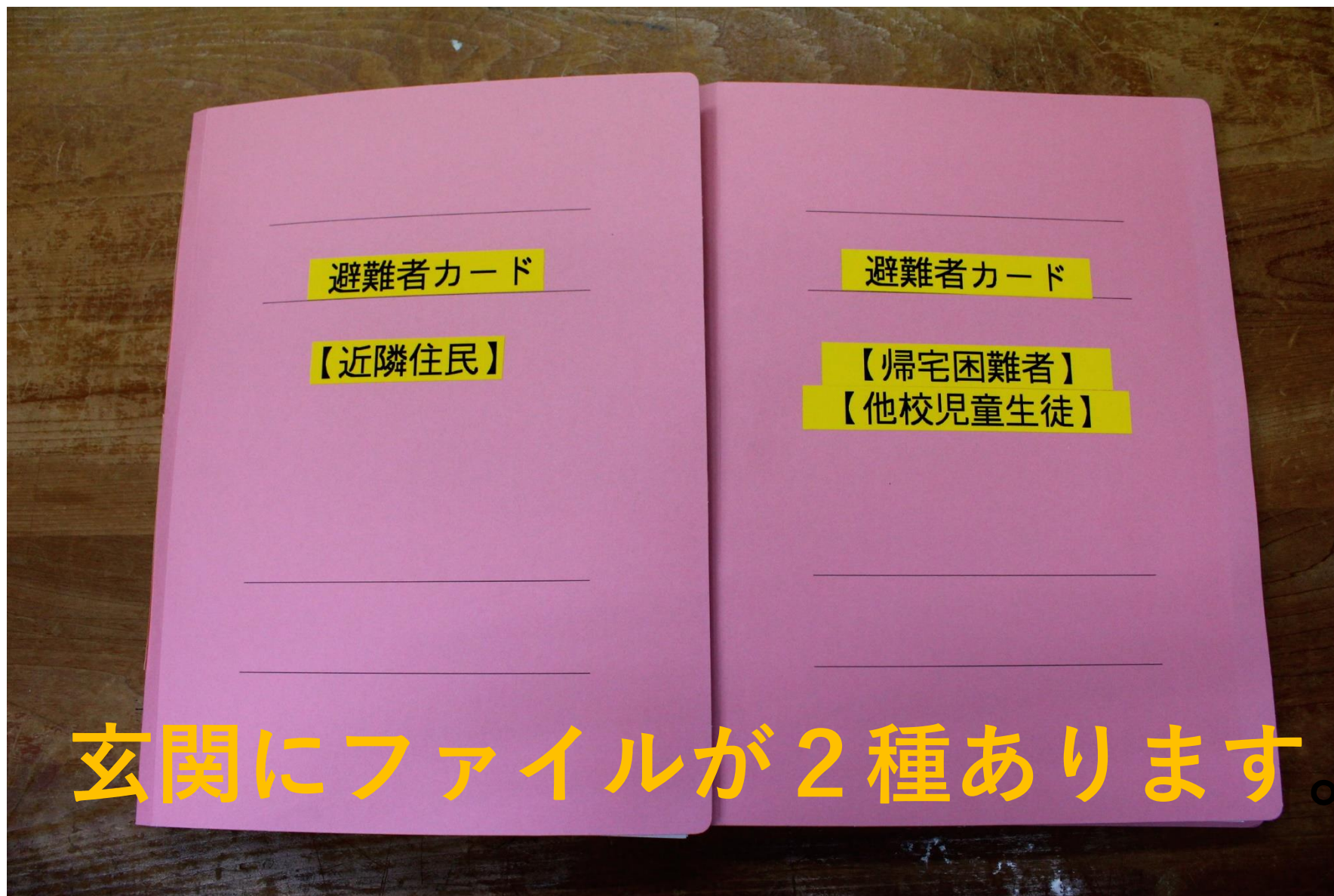


避難者カード



玄関にファイルが2種あります。

表・裏に印刷されています。

カシラ文字・姓2音

近隣にお住まいの方用
避難者カード

避難所内 組名

本校に避難してきた方は、以下の項目をご記入ください。
帰宅困難で本校にいらした方は裏面にご記入ください。

No. 記入不要

世帯代表者氏名 フリガナ 生年月日
男 女 T S H 年 月 日

ご住所 電話

携帯電話をお持ちの方は携帯電話の番号もご記入ください。 携帯電話

ご家族氏名 フリガナ 年齢 備考
男女

本校に避難した人だけ記入して下さい。

フリガナ 年齢 備考
男女

フリガナ 年齢 備考
男女

フリガナ 年齢 備考
男女

特技や資格をお持ちの方がいらっしゃいましたら、指名と特技・資格の内容をお書きください。
氏名 特技・資格

他からの問い合わせがあったときに、住所・氏名を公表してもよいですか? よい ・ よくない

家屋の被害状況 全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊

緊急連絡先 氏名 続柄 電話番号(携帯) 確認欄

※避難生活中、健康上など不安に思うことがあればご記入ください。

◎このカードは、入所時に世帯代表の方が書いて被災者管理班の名簿係にお渡しください。

以下の欄は学校が使用します。

担当者

入校日時 月 日 時 分

退出日時 月 日 時 分

本部保管

カシラ文字・姓2音

帰宅困難者用
避難者カード

避難所内 組名

本校に避難してきた方は、以下の項目をご記入ください。
近隣にお住まいの方は表面にご記入ください。

No. 記入不要

おなまえ お名前 フリガナ 生年月日
男 女 T S H 年 月 日

ご住所 携帯電話番号

他校の児童・生徒で避難してきた者は以下の欄にも記入してください。
(ほかの学校の生徒は下も書いてください)

この学校(中央大学杉並高等学校)に兄弟姉妹がいたら教えてください。

兄弟姉妹の名前 年 組 氏名

あなたの通っている学校を教えてください。

がっこうのなまえ フリガナ

学校名

学年・クラス 年 組

※この情報を使ってあなたの学校に、あなたの所在を連絡することがあります。※

この学校(中央大学杉並高等学校)にお友達がいいたら教えてください。

お友達の名前

お友達の名前

◎このカードは、入所時に書いて被災者管理班の名簿係にお渡しください。

以下の欄は学校が使用します。

本部保管

担当者

入校日時 月 日 時 分

退出日時 月 日 時 分

避難校ネット登録 月 日 時 分

避難者カード

【近隣住民】

避難者カード

【英文】

SMARTVALUE ECOBIZ

<FRONT>
For people who live close to this school Group Number

Evacuee Card

* Please fill in this side (1 card per family).
* If you cannot go home, please fill in the back.

No.	Surname		First name	M	Date of Birth		
				F	Year:	Month:	Day:
Householder's name	Address				Home Phone		
					Cell Phone		

Family members here

Surname	First name	Age	M	F

If you or your family members have any medical training, please let us know.
Name: _____ Specify: _____

Do you agree to let us inform others of your name and address? Yes * No
Damage of your house Completely damaged* Half damaged* Partly damaged

Emergency Contact	Name	Relation	Cell Phone	staff only

* Do you have any health problems?

Please complete the columns above when you arrive, and return this card to the staff.

SCHOOL USE ONLY

入校日時	月	日	時	分	担当者
					For HQ
退出日時	月	日	時	分	

<BACK>
For people who cannot go home Group Number

Evacuee Card

* Please fill in this side.
* If you live close to this school, please fill in the front.

No.	Surname		First name	M	Date of Birth		
				F	Year:	Month:	Day:
Name	Address				Home Phone		
					Cell Phone		

For all students, please fill in the following columns.
If you have brothers or sisters in this school, please write their names.

Your brother or sister's name	Class	Name

Please write your school's name.

Your school's name	
Class	

* We may contact your school if necessary.

If you know someone in Chuo Univ. Suginami HS, please write their names.

Contact name	
Contact name	

Please complete the columns above when you arrive, and return this card to the staff.

SCHOOL USE ONLY

入校日時	月	日	時	分	担当者
					For HQ
退出日時	月	日	時	分	
避難校ネット登録	月	日	時	分	

英文の避難者カードも準備されています。