

避難者カード

世帯NO. _____

<住所地での世帯単位で、太線内をご記入ください>

記入日 平成 年 月 日

①避難先（避難所又は個人宅等）の所在地 ※郵便番号は必ず記載して下さい。

(〒 _____)
新潟市 _____ 区

②避難先の名称及び部屋番号

(アパート名・部屋番号又は個人宅等)

※避難先種別 1. 県借上げ仮設住宅 2. 公営住宅 3. 親戚・友人宅 4. その他 (_____)

③避難元市町村における住所（避難前に居住していた住所）※郵便番号は必ず記載して下さい

(〒 _____) [アパート名・部屋番号等]
_____ 県 _____ 市 _____ 郡 _____ 町・村

④世帯状況（住所地での世帯単位で、こちらに避難されている方のみご記入ください）

※「就職希望」には、就職を希望する人は「1」を、既に就職している人は「2」を記して下さい。

(「1」と記した方は、1人が1枚、別紙「新潟市等での就職意向調査票」の質問にお答えください。)

連絡先代表者に「○」を記して下さい

ふりがな 氏名	続柄	生年月日	性別	介護	特記事項 (障がい者手帳の種類、持病、妊婦、服薬有り、地元の学校名・学年等を記入。)	代表者	転入 新潟市	就職 希望
	本人	明・大・昭・平 年 月 日	男・女	要・否			済・未	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	要・否			済・未	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	要・否			済・未	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	要・否			済・未	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	要・否			済・未	

⑤行政機関から世帯を代表して連絡を受けることができる方の連絡先電話番号

_____ - _____

⑥当該避難先における滞在開始日

平成 年 月 日

⑦避難理由 1. 地震 2. 津波 原発避難 (3. 20km内 4. 20~30km 5. 計画避難 6. その他 30km以上)

⑧家屋の被害状況 1. 全壊 2. 半壊 3. 一部損壊 4. 軽微な被害 5. 被害なし

⑨新潟までの交通手段 1. 自家用車 2. その他 (_____)

⑩お子さまのいらっしゃる世帯にお尋ねします。新潟市内の学校への受け入れを希望しますか。

1. 希望する 2. 希望しない

↳ 小・中学校を指定したい場合や特別支援を必要とする場合などがあればご記入ください。

(_____)

いただいた個人情報適切に管理し本市の避難者支援の範囲内で利用するとともに、避難元・避難先自治体等関係行政機関へ提供します。

(平成24年6月1日 様式変更)