

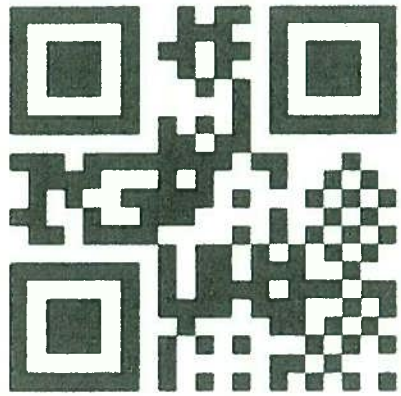
② 避難者受付名簿参考様式（端末なし避難所や通信途絶時に利用）

避難所受付名簿					避難所名		システムによる受付方法※	備考	退所日
受付番号	入所日	(フリガナ)氏名	住所	電話番号	世帯主(代表者)は○	要配慮者は○			
1	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
2	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
3	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
4	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
5	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
6	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
7	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
8	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
9	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/
10	/						☐ 避難所アプリ ☐ マイナンバーカード ☐ 紙（避難者カード）		/

※ システムによる受付方法には、通信環境が復旧した後に受付する予定の方法に☑チェックをしてください。

① 避難所掲示用二次元コード参考様式

避難所受付用二次元コード



〇〇小学校避難所
(避難所 ID : 0000000000)

「新潟県避難所アプリ」をお持ちの方は、「QR 読取」を押して、カメラで上記の二次元コードを読み取ると受付ができます。

参考様式・付録

③ 避難者カード（紙による受付用）参考様式

避難者支援システムへの代理入力用受付用紙			
避難所名: _____		ID: ngbs0000000000000000	
避難日時 (記入日)	年 月 日 時ごろ		
フリガナ 氏 名			性別
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳
世帯主名	(☐ 世帯主本人)		続柄 (☐ 世帯主本人)
住所	〒 (☐ 世帯主と同じ)		
電話番号	☐ 要配慮者※に該当 ※高齢者、障害者、乳幼児、妊産婦、医療機器利用者、外国人などで配慮が必要な方		
安否確認 の情報提供	☐ 同意する ※同意した場合、親族からの安否の問い合わせに対して、避難先などの情報をお伝えすることがあります。 ☐ 同意しない		
以下は、世帯主の場合に記入してください。			
緊急連絡先 ※本人と連絡が取れない場合の連絡先を記入してください	氏名		電話 番号
	住所	〒	
自家用車 ※自家用車で避難する場合に記入してください	車種		色
	ナンバー		
ペット ※ペットと避難した場合に記入してください	名前		種類
	色や特徴		
私は、提供した個人情報(要配慮個人情報を含む)について、災害が発生し、又は発生するおそれがある場合における避難所運営支援及び避難者支援の各事務・業務の実施並びに平時における防災訓練及び防災情報の発信を目的として保有・利用され、また当該目的のため当該事務・業務を所掌する行政機関等に提供されることを理解し、同意します。 ----- キリトリ ----- (切り離れた後、こちらを避難者の方にお渡しします。)			
避難者 ID: ngbs0000000000000000 氏名 			