

ひ な ん じ ょ

# 避難所でのルール

避難所

避難所を利用される方は、以下のルールを守るよう心がけるとともに、当番に参加するなど、避難所運営にご協力ください。



基本事項

- この避難所は、地域の防災拠点です。

避難所以外の場所に滞在する被災者も含めた生活支援を行います。

- 避難所は、避難所を利用する人全員が協力して運営します。

年齢や性別に関係なく、避難所を利用する人々が、できる限り役割を分担し、より多くの人が避難所の運営に参画できるようにします。

- 避難所を利用する人の増減に合わせ部屋の移動を行います。

利用者数の増減などにより、部屋の移動をお願いすることがあります。

- 立ち入りを制限した部屋には入らないでください。

危険なものがある部屋など、立ち入りを制限する部屋があります。

- この避難所は、電気・水道などライフラインが復旧した後、すみやかに閉鎖します。

住家をなくした人は、応急仮設住宅などの長期受入れ施設で対処します。



ぼう 防 火

- 出入口や階段、通路などに、避難の妨げとなる物を置かないでください。

避難所内外の整理整頓を行い、燃えやすいものを放置しないでください。

- ストーブなどの暖房器具は、転倒防止をし、燃えやすいものから離れた場所で使い、換気にも注意してください。



たばこ・酒

- 建物内は禁煙です。また、飲酒も控えてください。

たばこは屋外の決められた場所で吸い、吸殻は水が入ったバケツに入れるなど、完全に消火してください。



避難所の運営に必要なことを話し合うため、  
避難所運営委員会を組織します。

- 避難所運営委員会は、避難所を利用する人の代表者などで組織します。

定例会議：毎日午前 時 分と午後 時 分に開催

- 具体的な業務は、避難所を利用する人などで編成する各運営班が行います。



総合受付

総合受付では、各種手続きや相談受付を行います。

対応時間：午前 時 分から午後 時 分まで



登録

避難所を利用する人の情報を家族(世帯)ごとに登録します。  
個人情報、公開してもよいとした人の分のみ公開します。

- 生活支援を適切に行うことができるよう、避難所以外の場所に滞在する被災者も含め、避難所を利用する人の情報を登録します。
- 障害者・難病・アレルギー・その他慢性疾患をお持ちの方、妊娠中の方や乳幼児をお連れの方、宗教上の理由や言語などで特に配慮が必要な方は、登録の際にお申し出ください。
- 犬や猫などのペットの情報も登録します。
- 避難所を退所するときは、総合受付にお申し出ください。



電 灯

点灯は : 、消灯は : です。

安全のため、廊下、トイレ、施設管理に使用する部屋は夜間も点灯します。



放送

放送は : で終了します。

ただし、緊急時には夜間に放送を行うこともあります。



電 話

- 避難所あてに電話があった場合は放送により呼び出し、伝言を行います。( : ~ : )

- 携帯電話はマナーモードにしてください。

携帯電話での通話は公共の場のみとし、生活場所ではご遠慮ください。



食料・物資

食料や物資は、原則、組ごとに配給します。

- ・ 配給は、避難所以外の場所に滞在する被災者にも等しく行います。
- ・ 特別な事情がある場合は、避難所運営委員会の理解と協力を得ます。



トイレ

- ・ 利用者全員が、清潔に使用することを心がけてください。
- ・ トイレの清掃は避難所を利用する人が交代で行います。



ごみ

分別して、指定された場所へ出してください。



ペット

ペットは、他の避難所利用者の理解と協力のもと、飼い主が責任をもって飼育してください。

ペットは決められた場所で飼育し、他の部屋には入れないでください。

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

|                                  |                       |                             |            |                                                                                                                  |                                          |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                                  |                       | 避難所名                        |            | 受付番号                                                                                                             |                                          |
| 記入日                              | 年 月 日 ( )             |                             |            | 記入者氏名                                                                                                            |                                          |
| 住 所                              | 〒 —                   |                             |            | 自治会名                                                                                                             |                                          |
| 電 話                              | ( ) —                 |                             |            | 自宅の被害状況<br>ぜんかい はんかい いちぶそんかい<br>全壊 / 半壊 / 一部損壊<br>ぜんしょう はんしょう ゆかうえしんすい<br>全焼 / 半焼 / 床上浸水<br>りゅうしゅつ<br>流出/その他 ( ) |                                          |
| 携帯電話                             | ( ) —                 |                             |            |                                                                                                                  |                                          |
| FAX                              | ( ) —                 |                             |            |                                                                                                                  |                                          |
| メール                              | @                     |                             |            | 滞在を希望する場所<br>ひなんじょ<br>□避難所<br>□テント(避難所敷地内に設営)<br>□車両(避難所敷地内に駐車)<br>ひなんじょいがい ばしよ<br>□避難所以外の場所<br>(自宅 / 他 ( ))     |                                          |
| その他<br>連絡先<br>(親戚など)             | 〒 —<br>( ) —          |                             |            |                                                                                                                  |                                          |
| 避難所を利用する人<br>(避難所以外の場所に滞在する人も記入) |                       |                             |            | けがや病気・障害・アレルギーの有無、妊娠中、乳幼児、要介護、医療機器、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと                                                          | うんえい きょうりょく<br>運営に協力<br>できること<br>(特技・免許) |
| 氏名                               |                       | せいねんがっぴ ねんれい<br>生年月日・年齢     | せいべつ<br>性別 | 必ず確認！<br>あんひかくにん<br>安否確認<br>への対応※                                                                                |                                          |
| 世帯主                              | ふりがな                  | 明/大/昭/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |            |                                                                                                                  | こう かい<br>公 開<br>・<br>ひこう かい<br>非公開       |
|                                  | ふりがな                  | 明/大/昭/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |            |                                                                                                                  | 公 開<br>・<br>非公開                          |
| ご家族                              | ふりがな                  | 明/大/昭/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |            |                                                                                                                  | 公 開<br>・<br>非公開                          |
|                                  | ふりがな                  | 明/大/昭/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |            |                                                                                                                  | 公 開<br>・<br>非公開                          |
|                                  | ふりがな                  | 明/大/昭/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |            |                                                                                                                  | 公 開<br>・<br>非公開                          |
|                                  | ふりがな                  | 明/大/昭/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |            |                                                                                                                  | 公 開<br>・<br>非公開                          |
| ペットの状況                           | □飼っていない<br>□飼っている→右欄へ |                             | 種類(頭数)     | □同伴希望(ペット台帳に記入)<br>□置き去り □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。また市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市が作成する「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<大字まで>)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。

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

避難所

記載例

番号

|                                  |                                                                                  |                                  |                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |  |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|
| 記入日                              | 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 )                                                            |                                  |                      | 記入者氏名                                                                                                             | 愛知 愛子                                                                                                                                                                                                                                              |                 |  |
| 住所                               | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇<br>〇〇市あいち町1丁目2-3                                                    |                                  |                      | 自治会名                                                                                                              | あいち1班                                                                                                                                                                                                                                              |                 |  |
| 電話                               | ( 〇〇〇〇 ) 〇〇 - 〇〇〇〇                                                               |                                  |                      | 自宅の被害状況                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 全壊 / <input type="checkbox"/> 半壊 / <input type="checkbox"/> 一部損壊<br><input checked="" type="checkbox"/> 全焼 / <input type="checkbox"/> 半焼 / <input type="checkbox"/> 床上浸水<br><input type="checkbox"/> 流出/その他( ) |                 |  |
| 携帯電話                             | ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇                                                              |                                  |                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |  |
| FAX                              | ( 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<br><input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営)<br><input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車)<br><input type="checkbox"/> 避難所以外の場所<br>(自宅 / 他( ))                                                                   |                 |  |
| メール                              | 〇〇〇〇 @ 〇〇.〇〇.〇〇〇                                                                 |                                  |                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |  |
| その他連絡先(親戚など)                     | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇<br>〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇<br>〇〇アパート〇〇室 愛知 賢(長男)<br>( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇       |                                  |                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |  |
| 避難所を利用する人<br>(避難所以外の場所に滞在する人も記入) |                                                                                  |                                  |                      | けがや病気・障害・アレルギーの有無、妊娠中、乳幼児、要介護、医療機器、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |  |
| 氏名                               |                                                                                  | 生年月日・年齢                          | 性別                   | 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                              | ふりがな 袋井 太郎                                                                       | 明/大/昭和/平/西暦<br>〇年〇月〇日<br>( 66 歳) | 男                    | 高血圧(薬があと5日分しかなく、不安)                                                                                               | フォークリフトの運転(免許あり)                                                                                                                                                                                                                                   | 公開・非公開          |  |
|                                  | ふりがな 袋井 愛子                                                                       | 明/大/昭和/平/西暦<br>〇年〇月〇日<br>( 60 歳) | 女                    | 老眼鏡を失い、細かいものがよく見えない                                                                                               | 介護福祉士 英語も少し話せる                                                                                                                                                                                                                                     | 公開・非公開          |  |
| ご家族                              | ふりがな 袋井 建                                                                        | 明/大/昭和/平/西暦<br>〇年〇月〇日<br>( 91 歳) | 男                    | 自力で歩けず、トイレや食事で介助が必要(やわらかい食事)                                                                                      | なし                                                                                                                                                                                                                                                 | 公開・非公開          |  |
|                                  | ふりがな                                                                             | 明/大/昭和/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳)     |                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    | 公開・非公開          |  |
|                                  | ふりがな                                                                             | 明/大/昭和/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳)     |                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    | 公開・非公開          |  |
|                                  | ふりがな                                                                             | 明/大/昭和/平/西暦<br>年 月 日<br>( 歳)     |                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    | 公開・非公開          |  |
| ペットの状況                           | <input type="checkbox"/> 飼っていない<br><input checked="" type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ |                                  | 種類(頭数)<br>犬(1)、ネコ(1) | <input checked="" type="checkbox"/> 同伴希望(ペット台帳に記入)<br><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<br>〇〇〇〇                                                                       | 色<br>シルバー                        | ナンバー<br>〇〇300 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。また市災害対策本部・支部にも提供し、被災者支援のために市が作成する「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<大字まで>)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。

とうろくだいちよう  
ペット登録台帳

| 避難所名 |
|------|
|------|

| 番号  | ペットの<br>なまえ | どうぶつ<br>動物の<br>種類 | ひんしゅ<br>品種           | せいべつ<br>性別 | とくちょう<br>特徴<br>(毛色・体格、<br>まいごふだうむ<br>迷子札の有無<br>など) | いぬ<br>犬のみ記入                 |                              | かぬし<br>飼い主の<br>連絡先                      | 受付担当の<br>記入欄 |                  |                  |
|-----|-------------|-------------------|----------------------|------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|--------------|------------------|------------------|
|     |             |                   |                      |            |                                                    | しちやうそん<br>市町村<br>の<br>登録    | きやうけんびやう<br>狂犬病<br>予防接種      |                                         | くみ<br>組名     | い<br>入<br>所<br>日 | で<br>退<br>所<br>日 |
| 記入例 | グレイ         | 犬                 | ミニチュア<br>アシュナ<br>ウザー | オス         | 灰色、中型、<br>迷子札あり                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>袋井 太郎<br>電話<br>(000)0000<br>-0000 |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |
|     |             |                   |                      |            |                                                    | とうろくずみ<br>登録済<br>・<br>していない | ちゅうしゃずみ<br>注射済<br>・<br>していない | 氏名<br>電話                                |              | /                | /                |

## 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、他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。
- ・ 屋外の指定された場所で必ず排便させ、後始末をしてください。
- ・ ノミの駆除に努めてください。
- ・ 運動やブラッシングは、必ず屋外で行ってください。
- ・ 飼育困難な場合は、動物救護本部に相談してください。

動物救護本部の連絡先 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

- ・ 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。

たいしょとどけ

## 退所届

|                 |      |            |                        |                 |                                   |
|-----------------|------|------------|------------------------|-----------------|-----------------------------------|
|                 |      | 避難所名       |                        | 受付番号            |                                   |
| きゅうび<br>記入日     |      | 年 月 日 ( )  |                        | きゅうしゃめい<br>記入者名 |                                   |
| たいしょび<br>退所日    |      | 年 月 日 ( )  |                        |                 |                                   |
| たいしょひと<br>退所する人 |      |            |                        |                 |                                   |
| しめい<br>氏名       |      | くみめい<br>組名 | たいしょごれんらくさき<br>退所後の連絡先 |                 | かならかくにん※<br>安否確認の<br>たいおう<br>への対応 |
| 世帯主             | ふりがな |            | 〒 ー                    |                 | こうかい<br>公開                        |
|                 |      |            | でんわ<br>電話 ( ) ー        |                 | ひこうかい<br>非公開                      |
| ご家族             | ふりがな |            | 〒 ー                    |                 | 公開                                |
|                 |      |            | 電話 ( ) ー               |                 | 非公開                               |
|                 | ふりがな |            | 〒 ー                    |                 | 公開                                |
|                 |      |            | 電話 ( ) ー               |                 | 非公開                               |
|                 | ふりがな |            | 〒 ー                    |                 | 公開                                |
|                 |      |            | 電話 ( ) ー               |                 | 非公開                               |
| ふりがな            |      | 〒 ー        |                        | 公開              |                                   |
|                 |      | 電話 ( ) ー   |                        | 非公開             |                                   |
| 備考              |      |            |                        |                 |                                   |

※退所後に安否の問い合わせや郵便物などがあった場合に、退所後の連絡先の

じゅうしょ ちやう ちやうめ  
住所 (〇〇町〇〇丁目まで) と しめい  
氏名、 ふりがな こうかい  
を公開してもよいか個人ごと  
かなら かくにん  
に必ず確認してください。