

避難所運営マニュアル

【品川区標準版】

令和 7 年 4 月改定 様式集・資料集

通電しており、ネットワーク環境に被害がない場合、区民避難所から災害対策本部への報告は、被災情報管理システムが優先されます。

区民避難所は、原則、避難対策部（区民避難所）へ報告し、避難対策部（区民避難所）が情報を整理したうえで、災害対策本部の各部署へ報告・共有されます。

停電やネットワーク環境に被害があり、被災情報管理システムが利用できない場合、メール、FAX、電話、IP無線機、デジタル移動通信で災害対策本部へ報告してください。

=== 様式集 ===

緊急連絡先一覧（様式－１）など平時から記入する様式や、施設の安全確認チェックリスト（様式－２）など、発災直後に確認・利用する様式、区民避難所状況報告書（様式－５）など、避難所の状況を区の災害対策本部へ報告する様式など多岐にわたります。

=== 資料集 ===

避難所運営に関するルールや掲示物、設備に関する説明や、衛生管理など多岐にわたる情報をまとめた資料です。

平時から、避難所運営マニュアル【品川区標準版】と合わせて、様式集・資料集も確認してください。

目 次

V. 様式集.....	1
(1) 様式－1. 緊急連絡先一覧.....	1
(2) 様式－2. 施設の安全確認チェックリスト.....	2
(3) 様式－3. 被害状況チェックリスト.....	4
(4) 様式－4. トイレ利用チェックシート.....	5
(5) 様式－5. 区民避難所状況報告書.....	7
(6) 様式－6. 避難者受付簿【避難直後】（避難者の概数、状況把握のための様式）	8
(7) 様式－7. 避難者名簿【避難生活開始後】（世帯単位での詳細名簿）	9
(8) 様式－8. 避難所外避難者受付名簿.....	10
(9) 様式－9. 区民避難所以外の避難者一覧.....	12
(10) 様式－10. 質問対応記録および各部対応状況記録.....	13
(11) 様式－11. 来訪者受付簿.....	14
(12) 様式－12. 避難所運営日誌.....	15
(13) 様式－13. 火災予防自主点検表.....	16
(14) 様式－14. 物資・食料依頼伝票.....	17
(15) 様式－15. 物品管理簿.....	18
(16) 様式－16. 物品・食料管理表.....	19
(17) 様式－17. 人員応援依頼書.....	20
(18) 様式－18. ボランティア受付簿.....	21
(19) 様式－19. ペット同行避難動物登録票.....	22
(20) 様式－20. ペット同行避難管理台帳.....	23
(21) 様式－21. 入居状況・必要物資報告＜ペット関係＞	24
VI. 資料集.....	エラー! ブックマークが定義されていません。
(1) 資料－1. 区民避難所利用ルール（案） ..	エラー! ブックマークが定義されてい ません。
(2) 資料－2. トイレを使用される皆様へ（掲示用）	エラー! ブックマークが定義されて いません。

(3) 資料－3. 区民避難所の一日（掲示用）.. エラー！ブックマークが定義されていません。

(4) 資料－4. ペット飼育ルール（例）.. エラー！ブックマークが定義されていません。

(5) 資料－5. 区民避難所におけるペット注意事項 エラー！ブックマークが定義されていません。

(6) 資料－6. 同行避難ペット誓約書.... エラー！ブックマークが定義されていません。

(7) 資料－7. 区民避難所施設内の掲示様式.. エラー！ブックマークが定義されていません。

(8) 資料－8. 地域の被害状況..... エラー！ブックマークが定義されていません。

(9) 資料－9. ボランティア向け周知文.. エラー！ブックマークが定義されていません。

(10) 資料－10. 区民避難所で特に必要な配慮【チェックリスト】. エラー！ブックマークが定義されていません。

(11) 資料－11. 区民避難所利用者の事情に合わせた配慮の方法 エラー！ブックマークが定義されていません。

(12) 資料－12. 区民避難所利用者の事情に配慮した広報の例 エラー！ブックマークが定義されていません。

(13) 資料－13. こころの健康..... エラー！ブックマークが定義されていません。

(14) 資料－14. 支援者（避難所運営側）の心のケア エラー！ブックマークが定義されていません。

(15) 資料－15. 女性・こどもの被害防止のための普及啓発（チラシ）. エラー！ブックマークが定義されていません。

(16) 資料－16. エコノミークラス症候群予防のために（チラシ）. エラー！ブックマークが定義されていません。

(17) 資料－17. 防災設備の確認方法.... エラー！ブックマークが定義されていません。

(18) 資料－18. 区民避難所での生活継続判断シート エラー！ブックマークが定義されていません。

(19) 資料－19. 区民避難所の防火対策.. エラー！ブックマークが定義されていません。

(20) 資料－20. 炊き出しチェック表.... エラー！ブックマークが定義されていません。

(21) 資料－21. 区民避難所での調理における注意点（掲示用） エラー！ブックマークが定義されていません。

(22) 資料－22. 手洗いの方法（掲示用） エラー！ブックマークが定義されていません。

(23) 資料－23. 水が使えない時の手洗い方法（掲示用） エラー！ブックマークが定義されていません。

(2 4) 資料－24. 消費期限・賞味期限について（掲示用） エラー！ブックマークが定義されていません。

(2 5) 資料－25. 食中毒に気を付けよう～消費期限について～（掲示用） .エラー！ブックマークが定義されていません。

(2 6) 資料－26. 配給量の目安..... エラー！ブックマークが定義されていません。

(2 7) 資料－27. 食物アレルギーや宗教上の理由で食べられないもの .エラー！ブックマークが定義されていません。

V. 様式集

(1) 様式－1. 緊急連絡先一覧

緊急連絡先

施設名	名称			
	住所			
	連絡先	TEL		
		FAX		
施設管理者			TEL	
施設管理受託者			TEL	
			想定受け入れ可能	人
区民避難所の開設担当者	平日の昼間 (9:00～17:00)	TEL		
	上記以外 (夜間・休日等)	TEL		
施設の鍵保有者		TEL		
		TEL		
		TEL		
その他、区民避難所の開設に関係する人（町会・自治会等の役員や防災区民組織の長など）		TEL		

区災害対策本部の連絡先

名称		区避難対策部（区民避難所）		
連絡先	TEL	5742－7657	FAX	3777－1181

病院、警察署、消防署、ガス、上下水道に関する連絡等は、区災害対策本部へ連絡すること

(2) 様式－2. 施設の安全確認チェックリスト

表面

区民避難所の点検を行い、質問1～6（外部の状況）までで、B または C と判断された場合は、建物内に入ることはせず、質問7以降の内部の状況については点検する必要はありません。

- ① 危険と認められる場所については、貼り紙をするなどして立入り禁止とします。
- ② このチェックリストの質問項目に関わらず、少しでも建物の状況に不安がある場合は、施設管理者および避難所従事職員へ報告してください。

区民避難所名	
点検実施者	
点検実施日時	年 月 日 時頃

建物の外から見て、次の質問の該当するところに○を付けてください。

質問	該当項目
1 隣接する建物が傾き、区民避難所の建物に倒れこむ危険性がありますか？	A いいえ B 傾斜しているような感じがする C 倒れ込みそうである
2 建物周辺に地すべり、がけくずれ、地割れ、噴砂、液状化などが生じましたか？	A いいえ B 生じた C ひどく生じた
3 建物が沈下しましたか？あるいは、建物の周辺の地面が沈下しましたか？	A いいえ B 生じた C ひどく生じた
4 建物が傾斜しましたか？	A いいえ B 傾斜しているような感じがする C 明らかに傾斜した
5 部屋の柱や壁にひび割れがありますか？	A ない、または、髪の毛程度のひび割れがある B 比較的大きなひび割れが入っている C 大きなひび割れが多数あり、鉄筋が見える
6 外部のタイル・モルタルなどが落下しましたか？	A いいえ B 落下しかけている、落下している (Cの回答はありません)

【判断基準】

- ① Cの答えが一つでもある場合は『危険』です。
施設内へは立ち入らず、施設管理者および避難所従事職員へ連絡し、ほかの区民避難所への移動等、必要な対応を検討します。
- ② Bの答えが一つでもある場合は、『要注意』です。
施設内へは立ち入らず、施設管理者および避難所従事職員へ報告してください。
- ③ Aのみの場合
危険箇所に注意し、裏面のチェックリストに沿って建物内部の安全確認を始めてください。

建物の中に入り、次の質問の該当するところに○を付けてください。

質問	該当項目
7 床が壊れましたか？	A いいえ B 少し壊れている C 大きく壊れている
8 内部のコンクリートの柱、壁にひび割れがありますか？	A ない、または、髪の毛程度のひび割れがある B 比較的大きなひび割れが入っている C 大きなひび割れが多数あり、鉄筋が見える
9 建具やドアが壊れましたか？	A いいえ B 建具・ドアが動かない C 建具・ドアが壊れた
10 天井、照明器具が落下しましたか？	A いいえ B 落下しかけている C 落下した
11 ガラスが割れていますか？	A ない、または、ひび割れ程度 B 多数のひび割れに加え、数箇所では割れが発生 C 複数箇所でのガラス破損により通路通行不能
12 ガスが漏れている臭いがしますか？	A いいえ C ガスの臭いがする (Bの回答はありません)

【判断基準】

①Cの答えが一つでもある場合は『危険』です。

それ以上施設内へは立ち入らず、施設管理者および避難所従事職員へ連絡し、ほかの区民避難所への移動等、必要な対応を検討します。

②Bの答えが一つでもある場合は、『要注意』です。

それ以上施設内へは立ち入らず、施設管理者および避難所従事職員へ報告してください。

③Aのみの場合

危険個所に注意し、施設を使用します。

※余震により被害が進んだと思われる場合は、再度チェックシートで被災状況を点検してください。このチェックシートによる判断は、あくまで臨時的なものであるため、該当項目が、全て「A」であっても注意して区民避難所を使用してください。

(3) 様式－3. 被害状況チェックリスト

区民避難所名	
点検実施者	
点検実施日時	年 月 日 時頃

場所	点検箇所	○×	被害状況等	点検箇所	○×	被害状況等
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					
	出入口			天井		
	床			窓枠・窓ガラス		
	壁					

【判断基準の目安】

○・・・ない、または、ひび割れ程度 ×・・・多数のひび割れや数箇所割れが発生

(4) 様式－4. トイレ利用チェックシート

トイレ点検（使用するトイレの優先順位）

使用優先順位 ① <u>施設内のトイレ</u>を通常使用	☐ 室内が安全な場合（落下物などの危険箇所がない） ☐ 便器が使用可能な場合（便座やタンクが使用可能） ☐ 下水が流れる場合 ・排水管からの漏水がない ・汚水ますやマンホールからあふれない (※確認の方法は次の頁に記載) ・上階から水を流しても下の階のトイレからあふれない ☐ 水が出る場合 
使用優先順位 ② <u>水を確保し、施設内のトイレ</u>を使用	☐ 室内が安全な場合（落下物などの危険箇所がない） ☐ 便器が使用可能な場合（便座やタンクが使用可能） ☐ 下水が流れる場合 ・排水管からの漏水がない ・汚水ますやマンホールからあふれない (※確認の方法は次の頁に記載) ・上階から水を流しても下の階のトイレからあふれない ☐ <u>水が出ない場合</u>
使用優先順位 ③ <u>携帯トイレ（便座に取付）</u>を使用 	☐ 室内が安全な場合（落下物などの危険箇所がない） ☐ 便器が使用可能な場合（便座が使用可能） ☐ <u>下水が流れない場合</u> ・排水管からの漏水がある ・汚水ますやマンホールからあふれる (※確認の方法は次の頁に記載) ・上階から水を流すと下の階のトイレからあふれる ☐ 水が出ない場合
使用優先順位 ④ <u>簡易トイレ（便座を組立）</u>を使用 	☐ 室内が安全な場合（落下物などの危険箇所がない） ☐ <u>便器が使用不可能な場合（便座が使用不可能）</u> ☐ 下水が流れない場合 ・排水管からの漏水がある ・汚水ますやマンホールからあふれる (※確認の方法は次の頁に記載) ・上階から水を流すと下の階のトイレからあふれる ☐ 水が出ない場合
使用優先順位 ⑤ <u>マンホールトイレ</u>を使用 	☐ <u>室内が危険な場合（落下物などの危険箇所がある）</u> ☐ 便器が使用不可能な場合（便座が使用不可能） ☐ 下水が流れない場合 ・排水管からの漏水がある ・汚水ますやマンホールからあふれる (※確認の方法は次の頁に記載) ・上階から水を流すと下の階のトイレからあふれる ☐ 水が出ない場合

(参考) 排水設備防災ハンドブック (東京都下水道局)

地震発生後の対応

震災後等に下水道の使用制限が実施されている地域においては、使用を控えるようお願いします。

使用制限がない場合、事前にトイレやお風呂、流しなどで、水が流れるか確認することが必要です。

自分で確認する場合は…(安全確認のうえ、できるだけ複数人で)

①

宅地内のます蓋を開ける。



中の様子。



②

トイレなどから
水を流す。



③

水は流れてきますか？



まずに排水が溜まった状態でなく、
流れていくようでしたら、そのまま使用
できます。

確認を指定事業者をお願いする場合は…



「総合設備メンテナンスセンター」に連絡して下さい。

Q&A

Q 「汚水まずに排水が溜まったままだったり、流れていかなかったらどうするの？」

A ○ 排水管が破損等している可能性があります。その状態のまま使用していると、家の中に逆流するおそれがあります。

○ 修理に関しては、お客さまが指定事業者に依頼してください。なお、修理に係る費用は、お客さまのご負担となります。

※総合設備メンテナンスセンター：0120-850-195 (携帯からは 03-3585-0195)

(5) 様式－5. 区民避難所状況報告書

(第 報)

*第1報においては、わかるものだけで報告しても構いません。

区民避難所名				【報告ルート】 区民避難所→区災害対策本部 (区避難対策部(区民避難所)) FAX: 3777-1181
報告者氏名		報告日時	年 月 日 時 分	

開設日時	年 月 日 時 分		
区民避難所 通信手段	・FAX番号 _____ ・電話番号 _____ ・デジタル移動通信 ・IP無線機 ・その他 ()		
避難人数	人 (うち、要配慮者 人)	避難世帯数	約 世帯
周辺の状況	建物安全確認	未実施 ・ 安全 ・ 要注意 ・ 危険	
	人命救助	不要 ・ 必要 (人) ・ 不明	
	延焼	なし ・ 延焼中 (件) ・ 大火の危険	
	土砂崩れ	未発見 ・ あり ・ 警戒中	
	ライフライン	断水 ・ 停電 ・ ガス停止 ・ 電話不通	
	道路状況	通行可 ・ 渋滞 ・ 片側通行 ・ 通行不可	
	建物倒壊	ほとんどなし ・ あり (件) ・ 不明	
緊急を要する事項 (具体的に箇条書き)			
参集した区担当職員 所属 職 氏名			

※本様式は1日1回本部に報告が必要です。

様式－12. 避難所運営日誌も合わせて報告してください。

(6) 様式－6. 避難者受付簿【避難直後】(避難者の概数、状況把握のための様式)

区民避難所名

氏名	
所属町会名	
生年月日	
年齢	
住所	
電話番号	
配慮が必要(障害、けが、病気等)なことがあれば記入してください	

本部使用欄 整理番号 . . .

区民避難所名

氏名	
所属町会名	
生年月日	
年齢	
住所	
電話番号	
配慮が必要(障害、けが、病気等)なことがあれば記入してください	

本部使用欄 整理番号 . . .

(7) 様式－7. 避難者名簿【避難生活開始後】(世帯単位での詳細名簿)

取扱注意

区民避難所名

記入日	年 月 日	記入者氏名			
自宅住所	〒 区	自宅の被害状況の有無		☐ あり ☐ なし	
電話	— —	避難先		☐ 区民避難所 (人) ☐ 車中泊 (人) ☐ テント泊 (人) ☐ 在宅 (人) ☐ その他 (人)	
携帯電話	— —				
メールアドレス	@				
連絡がとれていない家族	☐ なし ☐ あり ()				
区民避難所を利用する人 (区民避難所以外の場所に滞在する人も記入)					
ふりがな氏名		生年月日・年齢	性別 ※記載は任意	障害、けが・病気、アレルギー、妊娠の有無など、特に配慮が必要なこと	安否確認の問合せへの対応 (原則、公開)
世帯主		年 月 日 (歳)	男・女		☐ 公開しない
ご家族		年 月 日 (歳)	男・女		☐ 公開しない
		年 月 日 (歳)	男・女		☐ 公開しない
		年 月 日 (歳)	男・女		☐ 公開しない
		年 月 日 (歳)	男・女		☐ 公開しない
滞在理由	☐ 家屋被害 ☐ 余震が不安 ☐ その他 ()				
ペットの状況	☐ 飼っていない ☐ 飼っている	(種類・体)		☐ ペット同行を希望 ☐ 自宅 ☐ 行方不明	
退所日			転出先		

本部使用欄 整理番号・・・

(8) 様式－8. 避難所外避難者受付名簿

《表面》

【世帯代表者】・・・各項目に記入または○をつけてください。

氏名		生年月日	年 月 日
電話番号		性別 ※記載は任意	男・女
住所			
避難場所	・自宅 ・車の中 ・知人の家 ・ホテルなど宿泊施設 ・その他 ()		
避難場所 住所	・住所と同じ		
配慮事項 を記入	・ない ・妊産婦である ・アレルギーを持っている ・要介護認定を受けている ・障害者手帳を持っている ・その他 ()		
避難生活 状況	・断水 ・停電 ・ガス停止 ・食料の不足 ・飲料水の不足 ・乳幼児用品の不足 ・その他 ()		

【他の世帯員】・・・各項目に記入または○をつけてください。

氏名		生年月日	年 月 日
電話番号	・代表者と同じ	性別 ※記載は任意	男・女
住所	・代表者と同じ		
避難場所	・代表者と同じ ・その他 ()		
避難場所 住所	・代表者と同じ ・住所と同じ ・その他 ()		
配慮事項 を記入	・ない ・妊産婦である ・アレルギーを持っている ・要介護認定を受けている ・障害者手帳を持っている ・その他 ()		
避難生活 状況	・代表者と同じ ・断水 ・停電 ・ガス停止 ・食料の不足 ・飲料水の不足 ・乳幼児用品の不足 ・その他 ()		

本部使用欄 整理番号・・・

《裏面》

【他の世帯員】・・・各項目に記入または○をつけてください。

氏名		生年月日	年 月 日
電話番号	・代表者と同じ	性別 ※記載は任意	男・女
住所	・代表者と同じ		
避難場所	・代表者と同じ ・その他（ ）		
避難場所 住所	・代表者と同じ ・住所と同じ ・その他（ ）		
配慮事項 を記入	・ない ・妊産婦である ・アレルギーを持っている ・要介護認定を受けている ・障害者手帳を持っている ・その他（ ）		
避難生活 状況	・代表者と同じ ・断水 ・停電 ・ガス停止 ・食料の不足 ・飲料水の不足 ・乳幼児用品の不足 ・その他（ ）		

【他の世帯員】・・・各項目に記入または○をつけてください。

氏名		生年月日	年 月 日
電話番号	・代表者と同じ	性別 ※記載は任意	男・女
住所	・代表者と同じ		
避難場所	・代表者と同じ ・その他（ ）		
避難場所 住所	・代表者と同じ ・住所と同じ ・その他（ ）		
配慮事項 を記入	・ない ・妊産婦である ・アレルギーを持っている ・要介護認定を受けている ・障害者手帳を持っている ・その他（ ）		
避難生活 状況	・代表者と同じ ・断水 ・停電 ・ガス停止 ・食料の不足 ・飲料水の不足 ・乳幼児用品の不足 ・その他（ ）		

本部使用欄 整理番号・・・

(9) 様式－9. 区民避難所以外の避難者一覧

区民避難所名			
報告者氏名		報告日時	年 月 日 時 分

【報告ルート】 区民避難所→区災害対策本部 (区避難対策部(区民避難所)) FAX : 3777－1181
--

分類	集計 日	【 】 町会・自治会	【 】 町会・自治会	【 】 町会・自治会	【 】 町会・自治会	小計
在宅	/	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名
その他 ()	/	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名
その他 ()	/	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名
小計	/	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名	世帯 名

(1 0) 様式－10. 質問対応記録および各部対応状況記録

日時	質問	対応	対応者
○月 ○日 ○時 ○分	配給はいつですか？	8：00、12：00、18：00です。	○○ ○○
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			

(11) 様式－11. 来訪者受付簿

来訪日	来訪者氏名 (複数いる場合は人数を記入、 上記氏名は代表者のみ)	電話番号	団体名 (一般の訪問は 記入必要なし)	名刺	来訪目的	入所時間	確認者	退所時間	確認者 (立合者)
/	〇〇 〇〇 〇人		〇〇放送局	有・無	・区民避難所の取材のため、取材したい ・ここに避難している〇〇さんを見舞うため等	〇〇：〇〇	印 または サイン	〇〇：〇〇	印 または サイン
/				有・無					
/				有・無					
/				有・無					
/				有・無					

①マスコミの対応は可能な範囲で避難所従事職員が対応します。避難所従事職員の対応が困難な場合は避難所運営会議の議長が対応します。

②マスコミの取材依頼があった場合は、避難所従事職員を通して区避難対策部（区民避難所）へ連絡します。

③避難所内の取材にあたっては、原則として居住スペースへの立ち入りは認めないこととしますが、避難者の許可が得られた場合は、立ち入りを検討します。

また、避難者のプライバシーに十分配慮するため、取材の際は、避難所運営会議の構成員が常に立会いをします。

④マスコミにはバッヂや腕章を付ける等、身分を明らかにしてもらいます。

(1 2) 様式－12. 避難所運営日誌

区民避難所名：_____

年 月 日 () 天気				記入者		
区分			前日までの数	新規登録者数	退所者数	利用者数
区民避難所利用者数	区民避難所に受入れた者	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯
		人	人	人	人	人
	区民避難所以外の避難者	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯
		人	人	人	人	人
食料・物資の受入	区分		食料	日用品	その他	その他
	食料・物資の受入数					
	食料・物資の配付数					
	食料・物資の内容等 (弁当等)					
	食料・物資の受入、配布の状況、トイレごみ等の集積状況					
ボランティア	ボランティアの 受入人数		人			
	ボランティアの活動内容					
避難所運営会議の協議・伝達事項						
主な出来事・引継ぎ事項等（欄が不足する場合は別紙）						

※本様式は1日1回本部に報告が必要です。

様式－5. 区民避難所状況報告書も合わせて報告してください。

(13) 様式-13. 火災予防自主点検表

[illegible]

(1 4) 様式－14. 物資・食料依頼伝票

区民避難所名				【報告ルート】 区民避難所→区災害対策本部 (区避難対策部 (区民避難所)) FAX : 3777－1181
報告者氏名		報告日時	年 月 日 時 分	

区民避難所 詳細	住所 TEL FAX
-------------	------------------

品目		規格	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

- ・ 一行につき一品、規格ごとに記入する。
- ・ 電子メール等が利用可能となるまで、原則 FAX で送付する。
- ・ FAX が使えない場合は伝票の控えを残し、電話などの手段で確実に相手に伝える。
- ・ 区民避難所で物資を受領したら、「区民避難所受領サイン」欄に押印またはサインをする。

配送担当者等記入欄		区民避難所 受領サイン
出荷日時	年 月 日 () 時 分	
配達者	氏名 TEL FAX	
配達日時	年 月 日 () 時 分	

(15) 様式-15. 物品管理簿

[illegible]

各項目に、在庫数を記載する。

19

(1 7) 様式－17. 人員応援依頼書

区民避難所名				【報告ルート】 区民避難所→区災害対策本部 (区避難対策部 (区民避難所)) FAX : 3777－1181
報告者氏名		報告日時	年 月 日 時 分	

希望人員 (いずれか一つに○をしてください)	
行政職員 (避難所運営等、専門的作業)	ボランティア (物資配布等、軽作業)



求める 資格・免許	医師 看護師 保健師 建築士 保育士 管理栄養士 介護士	左欄以外の 資格・免許・特技	
--------------	------------------------------------	-------------------	--

区民避難所詳細	住所 TEL FAX	部・課 詳細	TEL
依頼内容	具体的な内容 (活動場所等)	人数	希望時期
		名	
		名	
		名	
		名	

- 電子メール等が利用可能となるまで、原則 FAX で送付する。
- FAX が使えない場合は伝票の控えを残し、電話などの手段で確実に相手に伝える。

(1 8) 様式－18. ボランティア受付簿

No.	受付日	氏名・住所・電話	職業	活動可能内容		
				団体名	活動可能内容	活動可能期間
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		
	/	氏名 住所 電話		有・無		

(1 9) 様式－19. ペット同行避難動物登録票

入所日	年	月	日
退所日	年	月	日

飼い主	氏名	フリガナ	
		漢字	
	避難前住所		
	電話		
動物	マイクロチップ番号		
	動物種		
	品種		
	性別	オス ・ メス	
	名前		
	特徴（毛色等）		
	犬の登録・狂犬病予防注射の有無	【登録】	有 ・ 無
		【狂犬病予防注射】	済 ・ 未
同行避難動物管理台帳番号			
特記事項			

ネームプレート		No.
動物名・種類		
毛色・特徴		
年齢・性別	歳	オス ・ メス 不妊去勢済
飼い主氏名		
飼い主の避難居室		
緊急連絡先		
性格・注意事項		

(20) 様式-20. ペット同行避難管理台帳

施設名： _____

管理責任者（担当者）名： _____

番号	入所日	退所日 (搬送日)	動物種	マイクロチップ 番号	品種	性別	動物の名前	特徴（毛色等）	飼い主氏名	飼い主の 避難居室	避難者名簿 の番号	犬の登録 狂注有無
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未
			犬・猫 他()			オス・ メス						【登録】有・無 【狂注】済・未

※ご提供いただいた情報は、避難所運営のために使用いたします。

(2 1) 様式－21. 入居状況・必要物資報告＜ペット関係＞

区民避難所名				【報告ルート】 区民避難所→区災害対策本部 (区避難対策部(区民避難所)) FAX：3777－1181
報告者氏名		報告日時	年 月 日 時 分	

＜入居状況＞							
飼い主			人	備考（ペットの状態）			
同行 ペット	犬		頭				
	猫		頭				
	その他						
迷子	犬		頭	負傷	犬		頭
	猫		頭		猫		頭
	その他				その他		
＜必要物資＞							
必要数を記入してください（なるべく）具体的にご記入ください							
品名	必要数	備考					
ケージ							
リード							
給餌容器							
ペットシート							
犬用フード							
猫用フード							
その他（避難所内状況や特に報告すべきことなど）							