

避難場所等一覧表（指定緊急避難場所）

| 地区 | No | 施設名 | 所在地 | 対象とする災害 | | | | | | | 指定避難所 |
|----|----|---------------------------|----------------|---------|----|----|----|----|----|----|-------|
| | | | | 洪水 | 土砂 | 高潮 | 地震 | 津波 | 火災 | 内水 | |
| 長門 | 1 | 通小学校（屋内運動場） | 長門市通1121番地1 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 2 | 通公民館 | 長門市通671番地2 | ● | ● | | | | ● | ● | |
| | 3 | 通体育館 | 長門市通319番地1 | ● | | ● | | ● | ● | ● | |
| | 4 | 大日比公会堂 | 長門市仙崎2165番地2 | ● | | | ● | | | | |
| | 5 | 青海島体育館 | 長門市仙崎2874番地 | ● | | ● | ● | | ● | ● | |
| | 6 | 仙崎公民館 | 長門市仙崎1374番地 | ● | ● | | | | | | |
| | 7 | 仙崎小学校（屋内運動場） | 長門市仙崎1230番地 | ● | ● | | ● | | ● | | ● |
| | 8 | 仙崎中学校（屋内運動場） | 長門市仙崎1181番地1 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 9 | 山口県立大津緑洋高等学校 水産校舎（屋内運動場） | 長門市仙崎1002番地 | ● | ● | | ● | | ● | | |
| | 10 | ながと総合体育館 | 長門市仙崎818番地1 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 11 | 山口県立大津緑洋高等学校 大津校舎（屋内運動場） | 長門市東深川427番地2 | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | |
| | 12 | 中央公民館 | 長門市東深川1326番地6 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 13 | 長門市保健センター | 長門市東深川1326番地6 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 14 | 深川小学校（屋内運動場） | 長門市東深川2688番地1 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 15 | 深川中学校（屋内運動場） | 長門市東深川2714番地 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 16 | ながとスポーツ公園（グラウンドゴルフ場・芝生広場） | 長門市東深川2936番地 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 17 | みのり保育園 | 長門市西深川3766番地 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 18 | ながとラボ | 長門市西深川270番地10 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 19 | 長門農業者トレーニングセンター | 長門市深川湯本584番地2 | | ● | ● | ● | | ● | ● | ● |
| | 20 | 向陽小学校（屋内運動場） | 長門市深川湯本738番地 | | ● | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 21 | 大畠体育館 | 長門市渋木501番地1 | | ● | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 22 | 俵山多目的交流広場（管理棟） | 長門市俵山1356番地 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 23 | 俵山公民館 | 長門市俵山2302番地1 | | ● | | ● | | ● | ● | ● |
| | 24 | 俵山小学校（屋内運動場） | 長門市俵山2310番地1 | | ● | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 25 | 俵山湯の家（地域交流ホール） | 長門市俵山4827番地1 | | ● | | ● | ● | ● | ● | ● |
| 三隅 | 26 | 宗頭文化センター | 長門市三隅上3228番地1 | | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 27 | 湯免ふれあいセンター | 長門市三隅中251番地6 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 28 | 三隅中学校（屋内運動場） | 長門市三隅中1504番地 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 29 | 明倫小学校（屋内運動場） | 長門市三隅中1512番地3 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 30 | 三隅保健センター | 長門市三隅中1473番地 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 31 | 三隅公民館・三隅農業者トレーニングセンター | 長門市三隅下518番地 | | ● | ● | | ● | ● | | |
| | 32 | 野波瀬三世代交流館 | 長門市三隅下3875番地4 | | ● | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 33 | 小島漁村センター | 長門市三隅中3914番地16 | | ● | | | ● | | ● | |
| | 34 | 浅田小学校（屋内運動場） | 長門市三隅下2002番地2 | | ● | ● | | ● | | ● | ● |
| | 35 | 三隅勤労者スポーツセンター | 長門市三隅下2378番地28 | | ● | ● | | | ● | ● | |
| | 36 | 神田小学校（屋内運動場） | 長門市日置上2123番地 | | ● | | ● | ● | ● | ● | |
| | 37 | 日置農村活性化交流センター | 長門市日置上3137番地1 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |

| 地区 | No | 施設名 | 所在地 | 対象とする災害 | | | | | | | 指定避難所 |
|----|----|-------------------------------|------------------|---------|----|----|----|----|----|----|-------|
| | | | | 洪水 | 土砂 | 高潮 | 地震 | 津波 | 火災 | 内水 | |
| 日置 | 38 | 日置中学校（屋内運動場）（日置地域づくりセンターを含む。） | 長門市日置上6215番地 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● |
| | 39 | 日置小学校（屋内運動場） | 長門市日置上6150番地1 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● |
| | 40 | 日置保健センター | 長門市日置上5914番地3 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● |
| | 41 | 日置農村環境改善センター | 長門市日置上5880番地1 | ● | ● | ● | | ● | ● | | |
| | 42 | 山口県立大津緑洋高等学校 日置校舎（屋内運動場） | 長門市日置上401番地2 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| 油谷 | 43 | あけぼの園(地域交流ホーム) | 長門市油谷久富45番地 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 44 | わいわい子どもセンター | 長門市油谷新別名672番地1 | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 45 | ラポールゆや | 長門市油谷新別名833番地 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 46 | 油谷保健福祉センター | 長門市油谷新別名803番地 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 47 | 油谷小学校（屋内運動場） | 長門市油谷新別名666番地 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 48 | 菱海中学校（屋内運動場） | 長門市油谷河原1016番地 | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 49 | 油谷河原農業研修所 | 長門市油谷河原1391番地 | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | |
| | 50 | 油谷勤労者体育センター | 長門市油谷河原2016番地 | ● | ● | | | | ● | ● | |
| | 51 | 蔵小田交流館 | 長門市油谷蔵小田1013番地 | ● | | ● | | | ● | ● | |
| | 52 | 旧伊上小学校 校舎 | 長門市油谷伊上2391番地 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 53 | 宇津賀多目的交流館 | 長門市油谷後畠151番地 | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 54 | 宇津賀集落センター | 長門市油谷後畠1894番地1 | ● | | ● | | ● | ● | ● | |
| | 55 | 向津具公民館 | 長門市油谷向津具下3265番地2 | ● | | ● | | ● | ● | ● | |
| | 56 | 向津具小学校（屋内運動場） | 長門市油谷向津具下4102番地 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 57 | 山口県漁協大浦支店 | 長門市油谷向津具下1878番地3 | ● | ● | | | | ● | | |
| | 58 | 川尻漁村センター | 長門市油谷川尻631番地 | ● | ● | ● | | | ● | ● | |
| 萩 | 59 | 萩・長門清掃工場「はなもゆ」 | 萩市大字山田2406番地 | ● | ● | | ● | ● | | | ● |

※ 対象となる災害のうち、「土砂」とは、崖崩れ、土石流及び地滑りの土砂災害のこと。
「内水」とは、雨水の排水が間に合わず、浸水する内水氾濫のこと。

避難所状況報告書（第 報）

報告日時： 月 日 時 分

| | | | | |
|------------------|--|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1 避難所名 | | | | |
| 2 報告者名 | 課 氏名 | | | |
| 3 開設日時 | 月 日 時 分 | | | |
| 4 施設の状況 | | | | |
| (1) 建物被害 | <input type="checkbox"/> 被害なし（ごく軽微な被害） <input type="checkbox"/> 被害あり 被害概要 〔 〕 | | | |
| (2) ライフラインの状況 | 電気 | <input type="checkbox"/> 使用可 | <input type="checkbox"/> 使用不可 | |
| | 水道 | <input type="checkbox"/> 使用可 | <input type="checkbox"/> 使用不可 | <input type="checkbox"/> 不明 |
| | ガス | <input type="checkbox"/> 使用可 | <input type="checkbox"/> 使用不可 | <input type="checkbox"/> 不明 |
| | 電話 | <input type="checkbox"/> 使用可 | <input type="checkbox"/> 使用不可 | <input type="checkbox"/> 不明 |
| (3) トイレの状況 | <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 | | | |
| 5 避難者数 | 名 (<input type="checkbox"/> 概数 <input type="checkbox"/> 避難者名簿) | | | |
| 6 けが人・災害時要援護者の避難 | けが人の避難 <input type="checkbox"/> あり (名) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 災害時要援護者の避難 <input type="checkbox"/> あり (名) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | |
| 7 その他必要な事項 | | | | |

平成 年 月 日

避難場所開設に関する状況調査票

担当避難所

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|---|----|--|----|--|----|--|----|--|------|--|------|--|
| 調査年月日 | 平成 年 月 日 | 徒歩による 自宅から担当避難所までの 所要時間 | 分 | | | | | | | | | | | | |
| 施設側対応者 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設管理者として 災害時にかけつけることになっている方 | <table border="1"><tr><td>氏名</td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr><tr><td>住所</td><td></td><td>住所</td><td></td></tr><tr><td>電話番号</td><td></td><td>電話番号</td><td></td></tr></table> | | | 氏名 | | 氏名 | | 住所 | | 住所 | | 電話番号 | | 電話番号 | |
| 氏名 | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 住所 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 開設用鍵の状況 | <p><u>鍵の品質</u></p> <p><input type="checkbox"/>使用可（難なく開いた） <input type="checkbox"/>使用不可（全く開かなかった） <input type="checkbox"/>その他 []</p> <p><u>住民が施設内に避難するために必要な鍵の数</u></p> <p><input type="checkbox"/>作成済みの鍵で対応可能 <input type="checkbox"/>足りない 足りない場合の詳細（どこの鍵？何本？）→図面に転記 []</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| 警備アラーム | <u>住民が施設内へ避難するにあたってのアラーム解除</u> <input type="checkbox"/> 必要→図面に転記 <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | | | | | | | | | | |
| 関連設備の確認 | <p><u>地域防災無線の設置場所</u></p> <p><input type="checkbox"/>教務室 <input type="checkbox"/>事務室 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p><u>調査時におけるテスト交信の実施</u></p> <p><input type="checkbox"/>実施した <input type="checkbox"/>実施しなかった</p> <p><u>その他の関連設備の確認</u>（確認後済み⇒✓ & 図面に転記） <input type="checkbox"/>電源スイッチ <input type="checkbox"/>公衆電話 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | <u>開設に際して施設管理者等からの注意事項等</u> | | | | | | | | | | | | | | |

避難所名

避難者カード

※ 同居家族全員を記入してください。

記入日 年 月 日

| | | | |
|--------|----|-----------|---------|
| 住 所 | | 電話 | |
| (フリガナ) | | 入所日時 | 月 日 時 分 |
| 記入者氏名 | | 退所日時 | 月 日 時 分 |
| 緊急連絡先 | 住所 | 電話 | |
| | 氏名 | 記入者からみた続柄 | () |

| (フリガナ) 氏 名 | 避 難 の 状 況 | 健 康 状 態 等 | けが・病気の状況等 |
|---------------------|--|---|------------------|
| | 1. この避難所にいる。 2. 自宅に残っている。 3. 他の場所にいる。 〔 〕 4. 連絡がとれない。 (行方不明) 5. 死亡 | 1. 良好 2. けが 3. 病気 4. 要援護 要援護事由 〔 〕 | アレルギーの有・無 〔 〕 |
| 生年月日 | | | |
| M・T・S・H 年 月 日(才) | | | |
| 男 ・ 女 | | | |
| 記入者からみた続柄 () | | | |

※ 安否情報の外部提供 可 ・ 否

| (フリガナ) 氏 名 | 避 難 の 状 況 | 健 康 状 態 等 | けが・病気の状況等 |
|---------------------|--|---|------------------|
| | 1. この避難所にいる。 2. 自宅に残っている。 3. 他の場所にいる。 〔 〕 4. 連絡がとれない。 (行方不明) 5. 死亡 | 1. 良好 2. けが 3. 病気 4. 要援護 要援護事由 〔 〕 | アレルギーの有・無 〔 〕 |
| 生年月日 | | | |
| M・T・S・H 年 月 日(才) | | | |
| 男 ・ 女 | | | |
| 記入者からみた続柄 () | | | |

※ 安否情報の外部提供 可 ・ 否

| (フリガナ) 氏 名 | 避 難 の 状 況 | 健 康 状 態 等 | けが・病気の状況等 |
|---------------------|--|---|------------------|
| | 1. この避難所にいる。 2. 自宅に残っている。 3. 他の場所にいる。 〔 〕 4. 連絡がとれない。 (行方不明) 5. 死亡 | 1. 良好 2. けが 3. 病気 4. 要援護 要援護事由 〔 〕 | アレルギーの有・無 〔 〕 |
| 生年月日 | | | |
| M・T・S・H 年 月 日(才) | | | |
| 男 ・ 女 | | | |
| 記入者からみた続柄 () | | | |

※ 安否情報の外部提供 可 ・ 否

| (フリガナ) 氏名 | 避難の状況 | 健康状態等 | けが・病気の状況等 |
|--------------------------|---|---|------------------|
| 生年月日 | 1. この避難所にいる。 2. 自宅に残っている。 3. <u>他の場所</u> にいる。 〔 〕 4. 連絡がとれない。 (行方不明) | 1. 良好 2. けが 3. 病気 4. 要援護 要援護事由 〔 〕 | アレルギーの有・無 〔 〕 |
| M・T・S・H 年　月　日(　才)　男・女 | 5. 死亡 | | |
| 記入者からみた続柄() | | | |
| ※ 安否情報の外部提供 可・否 | | | |
| (フリガナ) 氏名 | 避難の状況 | 健康状態等 | けが・病気の状況等 |
| 生年月日 | 1. この避難所にいる。 2. 自宅に残っている。 3. <u>他の場所</u> にいる。 〔 〕 4. 連絡がとれない。 (行方不明) | 1. 良好 2. けが 3. 病気 4. 要援護 要援護事由 〔 〕 | アレルギーの有・無 〔 〕 |
| M・T・S・H 年　月　日(　才)　男・女 | 5. 死亡 | | |
| 記入者からみた続柄() | | | |
| ※ 安否情報の外部提供 可・否 | | | |
| (フリガナ) 氏名 | 避難の状況 | 健康状態等 | けが・病気の状況等 |
| 生年月日 | 1. この避難所にいる。 2. 自宅に残っている。 3. <u>他の場所</u> にいる。 〔 〕 4. 連絡がとれない。 (行方不明) | 1. 良好 2. けが 3. 病気 4. 要援護 要援護事由 〔 〕 | アレルギーの有・無 〔 〕 |
| M・T・S・H 年　月　日(　才)　男・女 | 5. 死亡 | | |
| 記入者からみた続柄() | | | |
| ※ 安否情報の外部提供 可・否 | | | |
| (フリガナ) 氏名 | 避難の状況 | 健康状態等 | けが・病気の状況等 |
| 生年月日 | 1. この避難所にいる。 2. 自宅に残っている。 3. <u>他の場所</u> にいる。 〔 〕 4. 連絡がとれない。 (行方不明) | 1. 良好 2. けが 3. 病気 4. 要援護 要援護事由 〔 〕 | アレルギーの有・無 〔 〕 |
| M・T・S・H 年　月　日(　才)　男・女 | 5. 死亡 | | |
| 記入者からみた続柄() | | | |
| ※ 安否情報の外部提供 可・否 | | | |

※ 避難者カードに記載された情報は、避難所運営における各種の支援活動において必要な情報である

ことから、避難所内で共有化いたします。

※ 災害時要援護者情報や行方不明者情報は、支援や搜索の必要上、「否」とした場合でも、関係機関に情報を提供する場合があります。

| No. | | 連絡票 | | | | | |
|-----------------------|--------------|-----------|---------|-----------------------|--|------------|--|
| ふりがな 氏名 | | 性別 男 女 | 年齢 歳 | 生年月日 M T S H 年 月 日 | | | |
| 住所 | | 電話 | 自宅 | — — | | | |
| | | | 携帯 | — — | | | |
| 緊急連絡先 ふりがな 氏名 | | 性別 男 女 | 自宅 | — — | | | |
| | | | 携帯 | — — | | | |
| 住所 | | 本人との続柄 | | | | | |
| 家族(介護者) ふりがな 氏名 | | 性別 男 女 | 自宅 | — — | | | |
| | | | 携帯 | — — | | | |
| 住所 | | 本人との続柄 | | | | | |
| 要援護者の心身の状況等 | 障害者手帳・個別等級など | | | | | 要介護度・認定区分等 | |
| | 受給福祉サービス | サービス名 | 利用頻度 | サービス提供事業者 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| かかりつけ医 電話 — — | | | | | | | |
| 服 薬 | | | | | | | |
| その他特記事項・備考 | | | | | | | |

| | |
|-----------------|-------|
| 福祉避難所での避難が必要な理由 | 月 日作成 |
| | 所属 |
| | 氏名 |
| | 電話 |

避 難 者 名 簿

月 日 時現在

| 避難所名 | | 開設期間 | | 平成 年 月 日 時から | | | |
|------|-----|-------------|----|--------------|----------|----------|-----|
| | | | | 平成 年 月 日 時まで | | | |
| 番号 | 住 所 | 氏 名 | 年齢 | 性別 | 収容日時 | 退所日時 | 備 考 |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| | | | 歳 | 男 ・ 女 | 日 時 分 | 日 時 分 | |
| 計 | | 名 (内 65歳以上) | | 名、乳幼児 | 名 | | |

在庫管理簿

外出者管理簿

取材者への注意事項

取材をされる方へ

避難所内にて取材を行う場合には、以下の点にご注意くださるようお願いします。

1. 避難所内では身分を明らかにしてください。

避難所内では、胸などの見えやすい位置に、必ずバッジや腕章を着用してください。

2. 避難者のプライバシーの保護に配慮してください。

避難所内の撮影や避難者ヘインタビューする場合には、必ず事前に避難者本人及び係員に確認を行ってください。特に避難者の了解なしに、勝手に避難者ヘインタビューを行ったり、カメラを向けたりすることは止めてください。

3. 避難所内は係員の指示に従ってください。

避難所内の見学の際には、係員の指示に従ってください。

原則として見学できる部分は、避難所の共用部分のみです。避難スペースや避難所の施設として使用していない部分については立入禁止とします。

4. 取材に関する問い合わせは長門市企画政策課へお願いします。

本日の取材内容に関する放送や記事発表の予定に変更が生じた場合には、下記連絡先までご連絡をお願いします。

また、本日の取材に関する不明な点などにつきましても同様に下記連絡先へお問い合わせください。

【連絡先】

避難所

長門市企画政策課

担当者 :

TEL : — — —

太枠内をご記入ください。

健康相談票

初回・()回

No.

| | | | | | | | | |
|---|---|--------|--|---------------------------------|--|-----------------|--------------------------------|------------------|
| 住 所 | | (電話番号) | | | 避難場所 | | | |
| 氏 名 等 | | | 男 ・ 女 | M・T・S・H 年　月　日 (　歳) | 相談日 | | 平成　年　月　日 | |
| | ・本人 ・本人以外⇒本人との関係() ⇒連絡先() | | | | | 家族について(連絡先等を記載) | | |
| 既 往 歴 | | | | 現 病 歴 治 療 状 況 | 病名 医療機関名 主治医 現在の服薬状況(中断・継続) 薬品名() | | | |
| | | | | | | | | |
| 自 覚 症 状 (あ ては まる もの に○) | ・頭痛 ・不眠 ・倦怠感 ・吐き気 ・めまい ・動悸・息切れ ・肩こり ・関節痛・腰痛 ・目の症状 ・咽頭の症状 | | ・咳 ・痰 ・便の性状 ・食欲 ・体重減少 ・精神運動減退 ・空虚感 ・不満足 ・歯痛 ・食事困難 | | ・決断力低下 ・焦燥感 ・ゆううつ ・朝方ゆううつ ・精神運動興奮 ・希望喪失 ・悲哀感 | | 被災状況 全壊　半壊　なし その他 () | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 日常 生 活 の 状 況 | | | | | | | | |
| | もあ のて には ○まる | 自立 | | | | | | 認知症等の症状 有　・　無 |
| | | 一部介助 | | | | | | |
| | | 全介助 | | | | | | |
| 備考 (必要器具など) | | | | | | | | |
| 指導内容 | | | | | | | | |
| 今後の計画(解決・継続) | | | | | | | | |
| 相談 区分 | ・乳幼児　　・妊産婦　　・生活習慣病　　・難病　　・ねたきり ・その他 () | | | | | | | |

記録者()

ボランティア派遣依頼書

| | | | | | | |
|------------------|---|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 依 頼 者 | フリガナ | | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 住所 | 〒 一 | | | | |
| | 電話番号 | 自宅 () | | 携帯 () | | |
| | 代表依頼 の場合 | 代理人氏名 () | | 依頼者との関係 () | | |
| 依 頼 内 容 | 種 類 | <input type="checkbox"/> 力仕事 | <input type="checkbox"/> 軽作業 | <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 屋内 | <input type="checkbox"/> 屋外 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 片付け・家財の移動 | | <input type="checkbox"/> 泥かき | <input type="checkbox"/> 生活支援 | <input type="checkbox"/> その他 |
| | 詳細 | ※活動場所の状況や活動見込み時間 | | | | |
| 活動場所 | 建物目印 : | | | | | |
| 活動希望日時 | 月 日 () ____ 時 ____ 分 から ____ 時 ____ 分 まで | | | | | |
| 派遣希望人数 | 男性 : 名 女性 : 名 合計 : 名 作業見込み時間 : 時間 分 | | | | | |
| 家屋の状況 | <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 必要資機材 | <input type="checkbox"/> 平スコップ() <input type="checkbox"/> 剣先スコップ() <input type="checkbox"/> デッキブラシ() <input type="checkbox"/> バケツ() <input type="checkbox"/> 一輪車() <input type="checkbox"/> 土のう袋() <input type="checkbox"/> じよれん() <input type="checkbox"/> ぞうきん() <input type="checkbox"/> ゴミ袋() <input type="checkbox"/> 軍手() <input type="checkbox"/> ゴム手袋() <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| スタッフ連絡欄 | | | | | | |

記入者名 ()