

参考資料・様式

1 参考資料	1～10
(1) 避難所一覧（収容施設）	1～4
(2) 避難所レイアウト（例）	5～9
(3) 災害対策本部設置時連絡先一覧	10
2 各種様式	11～28
(1) 避難所利用者名簿	11
(2) 避難者カード	12
(3) 健康チェックシート	13
(4) 体調チェック表	14
(5) 施設状況確認表	15
(6) 避難所状況報告書	16
(7) 運営委員会名簿	17
(8) 郵便物・宅配便受取簿	18
(9) 避難所運営記録簿	19
(10) ボランティア受付簿	20
(11) マスコミ用受付用紙	21
(12) 外泊届用紙	22
(13) 食料・物資要請票	23
(14) 食料・物資受入簿	24
(15) 食料・物資管理簿	25
(16) ペット登録簿	26
(17) 地域での確認事項	27～28

「参考資料・様式」では、避難所の運営に関する参考資料や各種様式をまとめたものです。

各地域の特徴に応じて修正・更新し、災害発生時の備えとして用意しておくようにしてください。

資料(1)：指定避難所一覧（収容施設）

番号	施設名	所在地	電話番号	収容可能人員	洪水 水害	土砂 災害	地震	ため池	津波
1	川之江小学校	川之江町2370番地	28-6285	350	×	×	○	○	×
2	金生第一小学校	金生町下分1665番地	28-6282	240	×	○	○	○	○
3	金生第二小学校	金生町山田井775番地	28-6283	180	○	○	○	○	○
4	妻鳥小学校	妻鳥町1488番地	28-6281	330	○	○	○	○	○
5	上分小学校	上分町800番地	28-6284	280	×	○	○	○	○
6	南小学校	金田町金川145番地	28-6280	260	○	○	○	○	○
7	川之江北中学校	川之江町2390番地	28-6287	400	×	○	○	○	×
8	川之江南中学校	上分町395番地	28-6286	400	×	○	○	×	○
9	川之江ふれあい交流センター	川之江町4069番地1	28-6247	100	○	○	○	○	○
10	金生公民館	金生町下分865番地1	28-6249	235	×	○	○	○	○
11	上分公民館	上分町556番地1	28-6248	300	×	○	○	○	○
12	妻鳥公民館	妻鳥町1480番地2	28-6250	200	○	○	○	○	○
13	金田公民館	金田町金川330番地	28-6251	100	○	○	○	○	○
14	川滝公民館	川滝下山1882番地1	28-6252	100	○	×	○	○	○
15	川之江こども園	川之江町1061番地6	28-6270	90	×	○	○	○	○
16	金生保育園	金生町下分1653番地1	28-6273	100	×	○	○	○	○
17	上分保育園	上分町545番地1	28-6272	50	×	○	○	×	○
18	金田こども園	金田町金川203番地1	28-6275	50	○	○	○	○	○
19	石川保育園	川滝町下山2104番地3	28-6277	50	○	○	○	○	○
20	葱尾ふれあい広場	川滝町下山1353番地2	—	50	○	×	○	○	○
21	川之江高等学校	川之江町2257番地	58-2061	500	×	○	○	○	○
22	市民文化ホール	妻鳥町1830番地1	59-4510	595	○	○	○	○	○

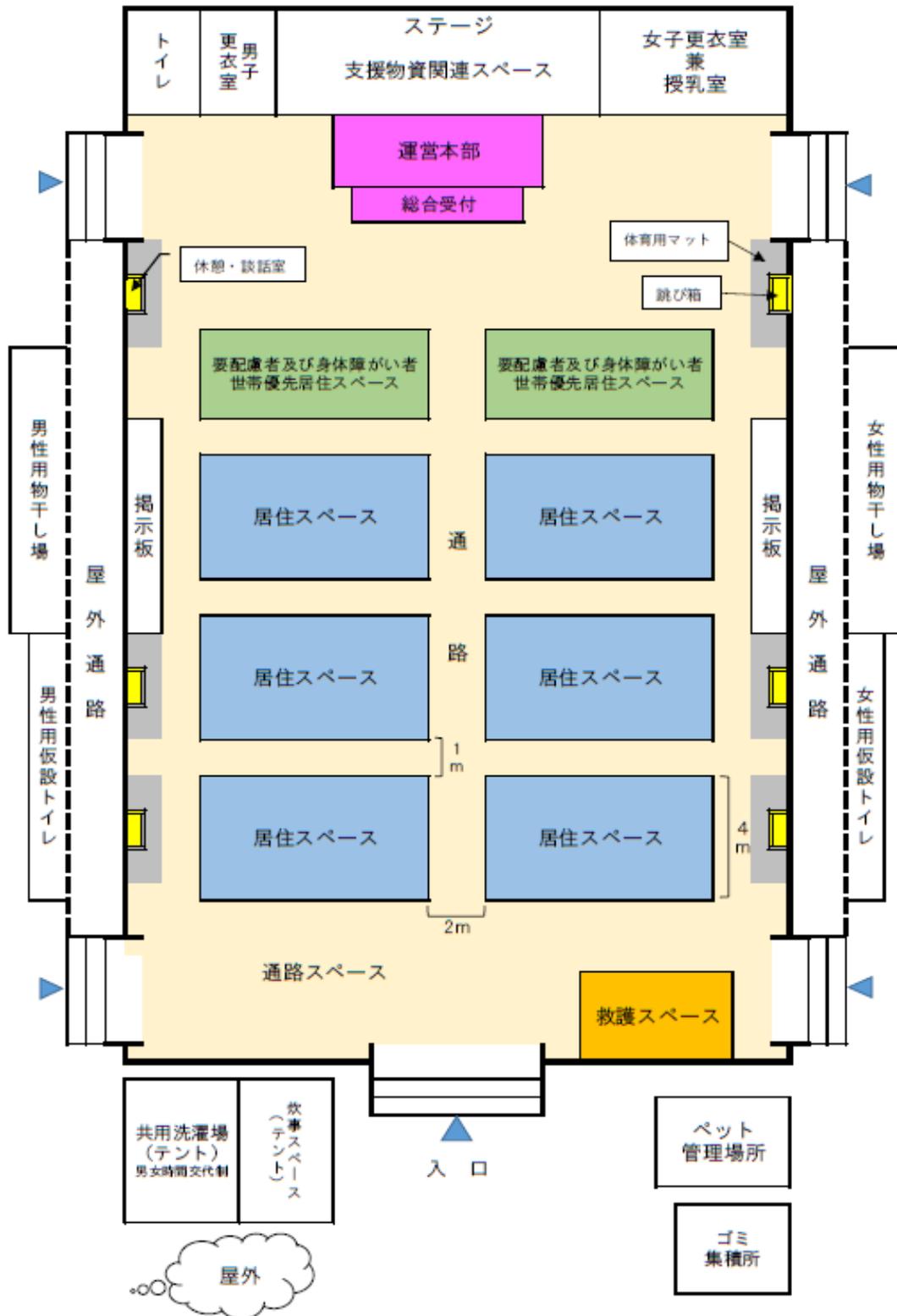
23	川之江体育館	川之江町1012番地48	28-6255	1,000	○	○	○	○	○
24	川之江コミュニティセンター	川之江町2975番地2	28-6253	200	○	×	○	×	○
25	切山集会所	金生町山田井乙261番地4	58-7754	50	○	○	○	○	○
26	半田公会堂	金田町半田乙264番地3	—	50	×	○	×	○	○
27	柴生公会堂	柴生町461番4	—	40	○	○	×	○	○
28	下川集会所	下川町777番地	58-6278	60	○	○	×	○	○
29	生きがい研修センター	金生町山田井826番地3	28-6262	200	○	○	○	×	○
30	川之江西老人つどいの家	川之江町281番地2	—	200	×	○	○	○	○
31	松柏小学校	下柏町407番地	28-6094	270	○	○	○	○	○
32	三島小学校	三島中央3丁目2番23号	28-6095	390	○	○	○	○	○
33	中曽根小学校	中曽根町1556番地	28-6093	210	○	○	○	○	○
34	中之庄小学校	中之庄町140番地	28-6092	340	○	○	○	○	○
35	寒川小学校	寒川町1814番地	28-6096	280	○	×	○	○	○
36	豊岡小学校	豊岡町豊田45番地	28-6097	170	○	×	○	○	○
37	三島東中学校	中曽根町199番地	28-6098	610	○	○	○	○	○
38	三島西中学校	中之庄町乙38番地1	28-6100	480	○	×	○	○	○
39	三島南中学校	寒川町4335番地	28-6099	460	○	×	○	×	○
40	三島高等学校	三島中央5丁目11番30号	23-2136	500	○	△	○	○	○
41	松柏公民館	下柏町388番地	28-6062	50	○	○	○	○	○
42	三島公民館	三島中央3丁目4番21号	28-6063	100	○	○	○	○	○
43	中曽根公民館	中曽根町1502番地1	28-6061	50	○	○	○	○	○
44	中之庄公民館	中之庄町108番地	28-6065	50	○	○	○	○	○
45	寒川公民館	寒川町1390番地	28-6066	50	○	×	○	○	○
46	豊岡公民館	豊岡町豊田78番地1	28-6067	50	○	×	○	○	○
47	伊予三島運動公園体育館	中之庄町1665番地1	28-6071	600	○	○	○	○	○
48	上小川集会所	金砂町小川山2263番地3	—	20	○	×	○	○	○

49	藤原集会所	富郷町津根山123番地	—	20	○	×	○	○	○
50	寒川山集会所	富郷町寒川山226番地	—	30	○	○	○	○	○
51	関川小学校	土居町上野1726番地1	28-6369	270	○	○	○	○	○
52	土居小学校	土居町土居1580番地	28-6366	200	○	○	○	○	○
53	小富士小学校	土居町小林667番地	28-6367	140	○	○	○	×	○
54	長津小学校	土居町津根2061番地	28-6370	140	○	○	○	○	○
55	北小学校	土居町蕪崎1040番地	28-6368	380	○	○	○	○	○
56	土居中学校	土居町土居375番地	28-6371	500	○	○	○	×	○
57	土居高等学校	土居町中村892番地	74-2017	370	○	○	○	○	○
58	小富士公民館	土居町小林814番地	28-6359	100	○	○	○	×	○
59	長津公民館	土居町津根2682番地	28-6362	130	○	○	○	○	○
60	天満公民館	土居町天満2011番地1	28-6360	100	○	○	○	○	○
61	蕪崎公民館	土居町蕪崎2507番地1	28-6361	100	○	○	○	○	○
62	土居公民館	土居町土居 891 番地	28-6358	100	○	○	○	○	○
63	北野保育園	土居町北野1522番地	28-6376	70	×	○	○	○	○
64	土居保育園	土居町土居1570番地	28-6372	70	○	○	○	○	○
65	小林保育園	土居町小林834番地	28-6373	70	○	○	○	×	○
66	土居東こども園	土居町津根1650番地	28-6375	90	○	○	○	○	○
67	北保育園	土居町蕪崎712番地	28-6374	70	○	○	○	○	○
68	土居東幼稚園	土居町津根3703番地1	28-6364	30	×	○	○	○	×
69	土居西幼稚園	土居町入野86番地2	—	30	○	○	○	○	○
70	野田中央会館	土居町野田甲1244番地1	—	100	○	○	○	○	○
71	農村環境改善センター	土居町入野178番地1	28-6300	700	○	○	○	○	○
72	土居文化会館	土居町入野939番地	28-6353	1,000	○	○	○	○	○
73	新宮小・中学校	新宮町新宮448番地	28-6424	130	○	×	○	○	○
74	新宮公民館	新宮町新宮482番地	28-6410	500	○	×	○	○	○
75	総野集会所	新宮町馬立4453番地	72-3031	40	○	○	○	○	○

76	少年自然の家	新宮町新瀬川1138番地	28-6417	500	○	○	○	○	○
77	新成・堂成集会所	新宮町馬立4219番地1	—	30	○	○	○	○	○
78	久保ヶ内集会所	新宮町新瀬川310番地	—	40	○	○	○	○	○
79	金山集会所	新宮町新宮620番地	—	40	○	×	○	○	○
80	古野集会所	新宮町馬立1190番地	72-2133	160	○	×	○	○	○
81	旧西庄小学校講堂	新宮町上山922番地	72-2138	80	○	○	○	○	○
82	中上集会所	新宮町上山3108番地	—	40	○	×	○	○	○
83	中西地区集会所	新宮町新宮50番地	—	40	○	×	○	○	○
84	長瀬生活改善センター	新宮町馬立甲153番地1	—	20	○	×	○	○	○
85	ジョイフル八窪	新宮町上山6751番地	—	120	○	×	○	○	○
86	土居総合体育館	土居町土居1781番地	74-1111	282	×	○	○	○	○

資料(2)：避難所レイアウト（例）

施設名： _____



新型コロナウイルス感染症対応時の避難所レイアウト（例）〈避難受付時〉

専用階段、専用トイレの確保をする。（専用階段については、確保が難しい場合は、時間的分離・消毒等の工夫をした上で兼用することもあり得る。健康な者との兼用は不可。）

専用スペースと専用トイレ、独立した動線を確保できない場合は、濃厚接触者専用避難所を別途開設することも考えられます。

軽症者等（一時的）

・軽症者等は、予め災害時の対応・避難方法を決めておくことが望ましい。

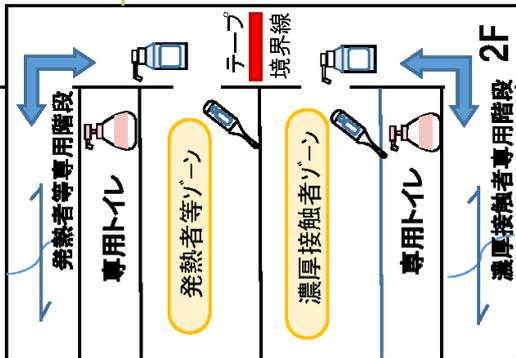
・軽症者等及び新型コロナウイルス感染症を疑われた者については、防犯担当部局と保健福祉部局等が十分に連携の上で、適切な対応を事前に検討する。

・軽症者等が一時的に避難所に滞在する場合、一般地内の別の建物とする。

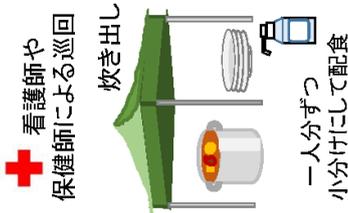
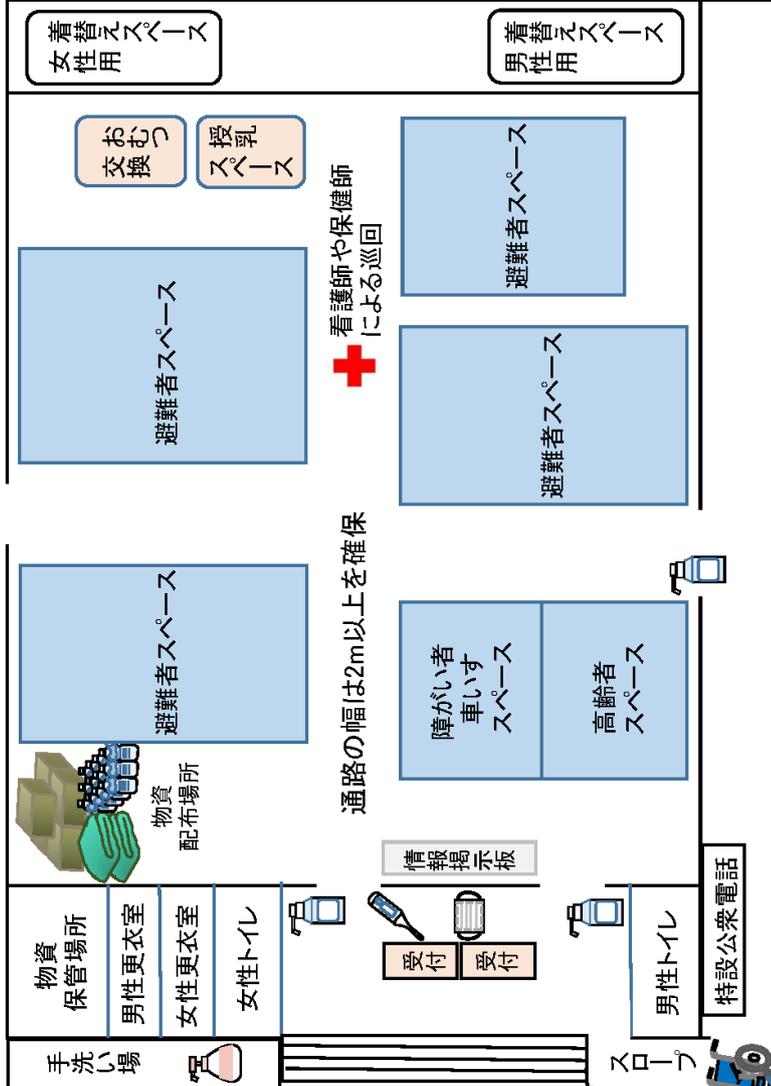
・同一建物の場合は、動線を分け、専用階段とスペース、専用トイレ、専用風呂等が必要

※軽症者等であっても原則として一般の避難所に滞在することは適当でないことに留意する。

〈専用スペース〉



〈集合スペース〉



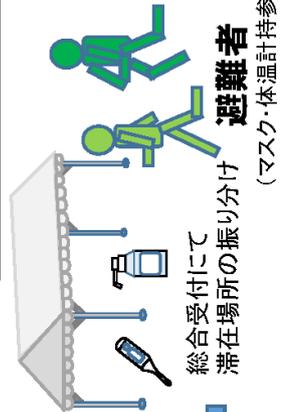
通路的幅は2m以上を確保

看護師や保健師による巡回

R2.5.20
第1版

- ### 用意するもの
- ・体温計（非接触型）
 - ・アルコール消毒液（手指用）
 - ・次亜塩素酸溶液
 - ・ハンドソープ、ウェットティッシュ
 - ・フェイスマスク
 - ・ビニールシート
 - ・使い捨て手袋 など

- ### 受付時でのチェック
- 避難者カードの記入
 - 発熱、咳等、体調の確認
 - 要配慮者の確認 など

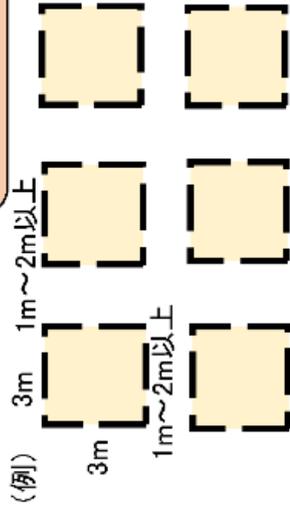


※ 上記は全て実施することが望ましいが、災害時ににおいて、種々の制約が想定され、出来る範囲で最大限実施することが望まれる。

健康な者の避難所滞在スペースのレイアウト（例）

- 体育館のような広い空間において、健康な者が滞在するスペースとしては、以下のような方法が考えられる。
- 感染リスクの高い高齢者・基礎疾患を有する者・障がい者・妊産婦等が滞在する場合には、避難所内に専用スペースを設けることが望ましいが、体育館内に専用ゾーンを設け、以下と同様の考え方で利用することも考えられる。

テーブル等による区画表示



- 家族が一区画を使用し、人数に応じて区画の広さは調整する
- 家族間の距離を1m以上あける

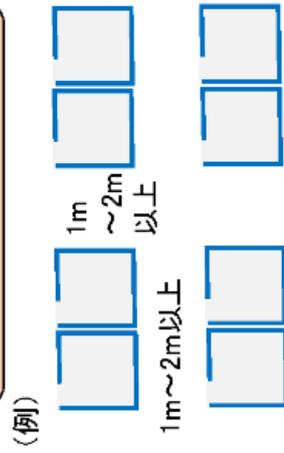
※スペース内通路は出来る限り通行者がすれ違わないように配慮する必要がある

パーティションを利用した場合

- 飛沫感染を防ぐため、少なくとも座位で口元より高いパーティションとし、プライバシーを確保する高さにすることが望ましい。また、換気を考慮しつつ、より高いものが望ましい。



テントを利用した場合



- テントを利用する場合は、飛沫感染を防ぐために屋根がある方が望ましいが、熱中症対策に十分注意することが必要

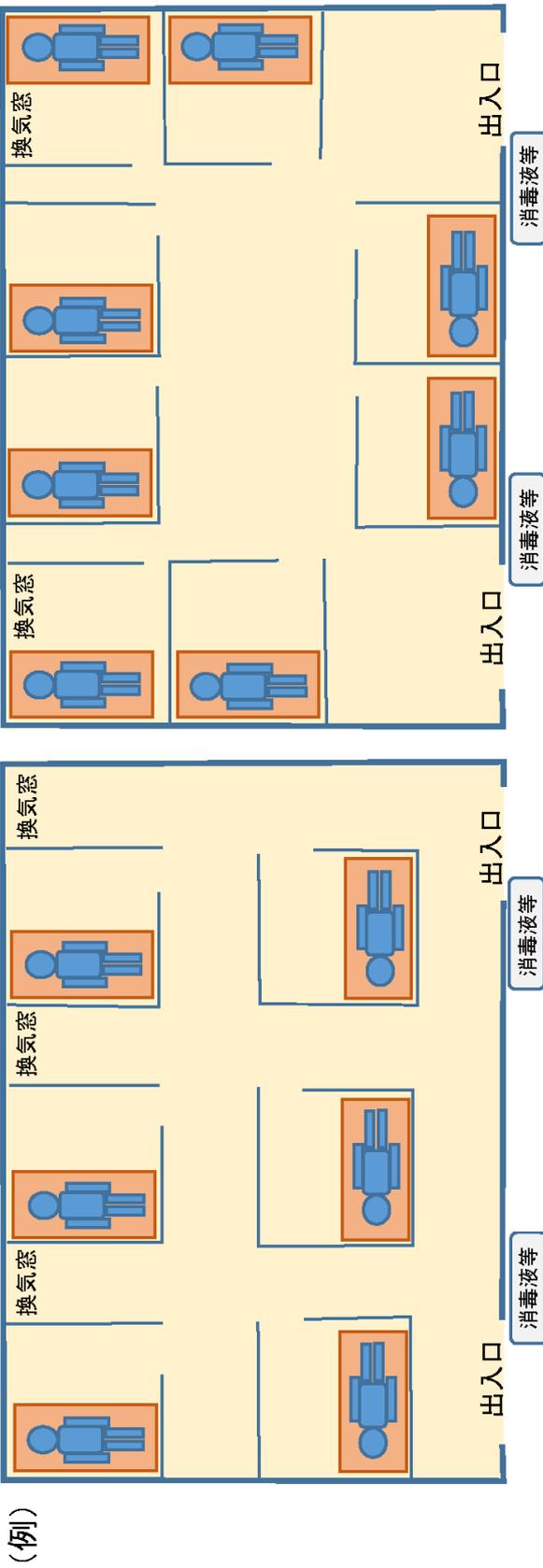


※ 人と人の間隔は、できるだけ2m(最低1m)空けることを意識して過ごしていただくことが望ましい。

※ 上記は全て実施することが望ましいが、災害時において、種々の制約が想定され、出来る範囲で最大限実施することが望まれる。

発熱・咳等のある者や濃厚接触者専用室のレイアウト（例）

- 発熱・咳等のある者は、可能な限り個室にすることが望ましいが、難しい場合はそれぞれ専用のスペースを確保する。やむを得ず同室にする場合は、パーティションで区切るなどの工夫をする。
- 濃厚接触者は、可能な限り個室管理とする。難しい場合はそれぞれ専用のスペースを確保する。
※ 濃厚接触者は、発熱・咳等のある者より優先して個室管理とする。



※ 飛沫感染を防ぐため、少なくとも座位で口元より高いパーティションとし、プライバシーを確保する高さにすることが望ましい。また、換気を考慮しつつ、より高いものが望ましい。

・ 軽症者等は、予め災害時の対応・避難方法等を決めておくことが望ましいが、避難所に一時的に滞在する場合がある。

・ 感染予防および医療・保健活動のしやすさの観点から、地域における感染拡大状況や、各避難所、活用するホテル・旅館等の状況を踏まえ、防災担当部局や保健福祉部局等の連携のもと、必要に応じて特定の避難者の専用の避難所を設定することも考えられる。

（例：高齢者・基礎疾患を有する者・障がい者・妊産婦用、発熱・咳等の症状のある者用、濃厚接触者用）

※ 上記は全て実施することが望ましいが、災害時において、種々の制約が想定され、出来る範囲で最大限実施することが望まれる。

資料(3)：災害対策本部設置時連絡先一覧

相手方	区分	連絡先	備考
災害対策本部	電話	内線 6419~6433	
	FAX	内線 6438	
川之江支部	電話	28-6200 (内線 2280~2284)	川之江方面隊本部
三島支部	電話	28-6111 (内線 1880~1884)	伊予三島方面隊本部
土居支部	電話	28-6315 (内線 3171~3173)	土居方面隊本部
新宮支部	電話	28-6401 (内線 4480・4481)	新宮分遣所 1階相談室
水道局支部	電話	28-6452 (内線 5101・5103)	水道局
消防支部	電話	28-9119 (内線 6301・6302)	消防署

様式(2)：避難者カード

		避難所名		カード番号										
		記入年月日		年 月 日										
ふりがな		世帯代表者名		携帯電話番号 (なければ自宅)										
住民票の住所		愛媛県		市 町 村										
自宅 種類	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()		家屋状況		<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"/> 断水 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> ガス停止									
			居住可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可									
車	車種: ナバ-: 色: 駐車場所:		ペットの 同伴		<input type="checkbox"/> 有 (種類) <input type="checkbox"/> 無 ※ペット台帳へも記入									
避難の状況 (複数回答可)		<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 車中 <input type="checkbox"/> 屋外テント(場所:) <input type="checkbox"/> その他 ()												
家族 の 状況	氏名		性別	年齢	配慮が必要な事項 (✓を記入したものは、下部に詳細を記入)									
					妊産婦	要介護	障がい					アレルギー	服薬	その他
							身体	精神	知的	発達	その他			
	世帯代表者		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
✓を入れたものの 詳細記入欄														
避難所運営に協力できること (資格・特技)														
親族等からの 安否確認への回答		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		※必ず家族全員の同意を得たうえで✓を記入すること。また、DVの被害等により情報開示を希望しない場合は、必ず申し出をすること。										
退所時 記入欄	退所年月日	年 月 日			連絡先									
	退所後住所	都道 府県		市区 町村										

※上記の記入事項について、避難所運営(食料・物資の提供と配慮事項への対応等)のための避難所運営委員会及び運営班への情報提供と、災害対策基本法第90条の3に基づく被災者台帳の作成に利用をしますのでご了承下さい。

様式(3)：健康チェックシート

氏名： _____

●あてはまるものに をしてください。

質問A

1	<input type="checkbox"/>	65歳以上である
2	<input type="checkbox"/>	持病がある → 糖尿病 心不全 呼吸器疾患等
3	<input type="checkbox"/>	透析を受けている
4	<input type="checkbox"/>	免疫抑制剤や抗がん剤を用いている
5	<input type="checkbox"/>	乳幼児である（0歳～小学校就学まで）
6	<input type="checkbox"/>	妊娠中である

質問B

1	<input type="checkbox"/>	現在の体温 _____℃
2	<input type="checkbox"/>	強いたるさがある
3	<input type="checkbox"/>	息苦しさがある
4	<input type="checkbox"/>	発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続いている
5	<input type="checkbox"/>	においや味を感じにくい
6	<input type="checkbox"/>	嘔吐または下痢がある
7	<input type="checkbox"/>	過去 14 日以内に、新型コロナウイルス感染患者との接触があった
8	<input type="checkbox"/>	過去 14 日以内に、新型コロナウイルス感染症の流行地域に行った
9	<input type="checkbox"/>	新型コロナの感染が確認されていて自宅療養中である
10	<input type="checkbox"/>	新型コロナの感染が確認されている人の濃厚接触者で、健康観察中である

様式(4)：体調チェック表

ふりがな	年齢
氏名	才

※該当する方は☑をお願いします。

持病	<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 心不全	<input type="checkbox"/> 呼吸器疾患
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
治療	<input type="checkbox"/> 透析	<input type="checkbox"/> 免疫抑制剤	<input type="checkbox"/> 抗がん剤
その他	<input type="checkbox"/> 妊娠中（妊娠 週）		

	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体 温	朝 ℃	朝 ℃	朝 ℃	朝 ℃	朝 ℃	朝 ℃	朝 ℃
	夕 ℃	夕 ℃	夕 ℃	夕 ℃	夕 ℃	夕 ℃	夕 ℃
強いだるさを感じる	はい いいえ						
息苦しさがある	はい いいえ						
発熱や咳など、比較的軽い風邪の症状が続いている	はい いいえ						
においや味を感じにくい	はい いいえ						
その他、気になる症状がある ・ 食欲がない ・ 胸が痛い ・ のどの痛み ・ 鼻水、鼻づまり ・ 関節筋肉痛 ・ 吐き気・嘔吐・下痢 等	はい いいえ (具体的な症状)						

■ 朝8時、夕方17時頃に各自で検温し、この表はご自身で管理してください。

様式(5)：施設状況確認表

施設名	確認日時	確認者
	年 月 日 時 分	

1 施設周辺、施設外観の状況

調査箇所	点検項目	異常無 または良好	異常有
	<input type="checkbox"/> 近くで火災が発生していないか		
	<input type="checkbox"/> 延焼の危険性はないか		
	<input type="checkbox"/> ガス臭がしないか		
	<input type="checkbox"/> 地割れ、陥没、隆起、液状化がないか		
	<input type="checkbox"/> 施設周辺の建築物等が倒壊し、危険ではないか		
	<input type="checkbox"/> 断線し垂れ下がっている電線はないか		
	<input type="checkbox"/> 特記事項		
	<input type="checkbox"/> 建物が傾いていないか		
	<input type="checkbox"/> 柱および壁面等に亀裂・剥離がないか		
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか		
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか		
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか		
	<input type="checkbox"/> 特記事項		
	<input type="checkbox"/> 建物が傾いていないか		
	<input type="checkbox"/> 柱および壁面等に亀裂・剥離がないか		
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか		
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか		
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか		
	<input type="checkbox"/> 特記事項		

2 施設内部の状況

調査箇所	階 室・トイレ・廊下		
点検項目 A：良好 B：良好ではない が、応急措置 で対応可能 C：応急措置では 対応不可能	<input type="checkbox"/> 出火防止措置を講じたか		
	<input type="checkbox"/> ガス臭くないか		
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉は開閉ができるか		
	<input type="checkbox"/> 床の破損がないか		
	<input type="checkbox"/> 柱および壁面等に亀裂・剥離がないか		
	<input type="checkbox"/> 天井の亀裂・落下がないか		
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか		
	<input type="checkbox"/> 備品等の転倒、落下がないか		
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか		
	<input type="checkbox"/> 断水していないか		
<input type="checkbox"/> 特記事項（緊急に必要な補修など）			

様式(6)：避難所状況報告書

避難所状況報告書（第 報）

避難所名	
開設日時	月 日 時 分
報告日時	月 日 時 分
報告者	氏名： (地区本部職員・運営委員会)

【災害対策支部報告先】 FAX：_____ TEL：_____
 【 // 受信者名】 _____

第2報以降、情報の更新がない場合は右の欄にチェックを入れてください。⇒

避難所 受信手段	・FAX：_____	・TEL：_____
	・伝令	・その他()
避難所利用世帯数	約_____世帯	避難所利用人数 約_____人
避難所 施設	安全確認	・実施(結果：) ・未実施
	危険個所	・あり(詳細：) ・なし
周辺状況 (分かる範囲で)	人命救助	・不要 ・必要(約 人) ・不明
	延焼	・なし ・延焼中(約 件) ・大火の危険
	建物倒壊	・ほとんどなし ・あり(約 件) ・不明
	道路状況	・通行可 ・通行に支障あり ・通行不可
	ライフライン	・断水 ・停電 ・電話不通
	土砂災害・水害	・土砂災害あり() ・水害あり()
緊急を要する事項(具体的に個条書き)		
参集した自主防災会、自主防災組織、自治会、町内会等		
参集した地区本部職員、施設職員等		

■ 避難所の状況を本様式で災害対策支部へ報告します。分かるものだけ記入してください。

様式(7)：運営委員会名簿

運営委員会名簿

_____年_____月_____日 現在

《執行部》

役職	氏名	備考
会長		
副会長		
その他		

《活動班 班長》

役職	氏名	備考
総務班		
情報広報班		
施設管理班		
食料・物資班		
救護班		
衛生班		

《その他、運営会議の参加者》

役職等	氏名	役職等	氏名

様式(8)：郵便物・宅配便受取簿

郵便物・宅配便受取簿

No. _____

避難所名 _____

	受付月日	宛名	差出人	郵便物等の種類	受付月日	受取人
1	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
2	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
3	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
4	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
5	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
6	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
7	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
8	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
9	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
10	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
11	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
12	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
13	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
14	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	
15	月 日			葉書・封書・小包・その他 ()	月 日	

- 総務班の担当者は、「受付月日」～「郵便物等の種類」欄に記入します。
- 受取りの際は、「受取月日」と「受取人」欄に記入してもらいます。
- 本人に直接渡す必要がある郵便物等の場合は、本人に受け取りに来てもらい、「受取日」と「受取人」欄に記入してもらいます。

様式(9)：避難所運営記録簿

避難所運営記録簿

避難所名 _____

年 月 日 () 天気：		記入者：
避難者数	新規入所者数	退所者数
世帯 (人)	世帯 (人)	世帯 (人)
運営会議内容		
班 名	連絡事項	
総務班		
情報広報班		
施設管理班		
食料・物資班		
【会議での検討事項】		
【行政からの伝達事項】		
【避難所内の主な出来事】		

様式(10)：ボランティア受付簿

避難所ボランティア受付簿

No. _____
 避難所名 _____

No.	氏名・住所・電話	性別	職業	ボランティア経験の有無と内容	
1	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
2	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
3	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
4	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
5	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
6	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
7	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
8	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
9	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)
10	氏名： 住所： 電話：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(活動内容)

■ ボランティア活動時の注意事項等をよくお読みください。

様式(11)：マスコミ用受付用紙

マスコミ用受付用紙

受付日時	年 月 日 () 時 分	退所日時	年 月 日 () 時 分
代表者	氏 名		
	所 属		
	連絡先 (住所・電話番号)		
同行者	氏 名	所 属	
取材目的	※放送日、記事掲載などの予定日： 年 月 日 ()		
避難所側付き添者			
特記事項			
(名刺添付場所)			

■ お帰りの際にも必ず受付へお寄りください。

様式(12)：外泊届用紙

外泊届用紙

避難所名 _____

氏名		整理番号
外泊先		(電話番号)
外泊機関	年 月 日 ~ 年 月 日	
同行者		
	計 名	
緊急連絡先	(電話番号)	

- 外泊時は必ずこの用紙に記入し、施設管理班に渡してください。

様式(13)：食料・物資要請票

食料・物資要請票

No. _____

依頼日時	月 日 時 分
避難所名	
住 所	
担当者名	(支部職員・運営委員会)
連絡先	TEL : _____ FAX : _____

避難所記入欄				市（災害対策支部等）記入欄	
分類	品目	依頼数	備考	配送数	処理時間・対応業者等
物 資					
食 料 品 ・ 飲 料					

出荷日時	月 日 時 分
配達者名 TEL (FAX)	
配達日時	月 日 時 分

避難所 受領者 サイン	
-------------------	--

様式(16)：ペット登録簿

ペット登録簿

No. _____
 避難所名 _____

No.	受付日	飼育者	種類	体格や毛色等の特徴	ペット名	退所日
1	月 日	住所 氏名				月 日
2	月 日	住所 氏名				月 日
3	月 日	住所 氏名				月 日
4	月 日	住所 氏名				月 日
5	月 日	住所 氏名				月 日
6	月 日	住所 氏名				月 日
7	月 日	住所 氏名				月 日
8	月 日	住所 氏名				月 日
9	月 日	住所 氏名				月 日
10	月 日	住所 氏名				月 日

四国中央市避難所運営マニュアル

令和2年4月

発行：四国中央市総務部 防災まちづくり推進課

住所：〒799-0497 愛媛県四国中央市三島宮川4丁目6番55号

電話：(0896) 28-6934
