

避難所運営マニュアル

【島松小学校】

様式集

令和2年3月

目次

様式1	避難所の被害等チェックシート	1
様式2	避難者受付簿	2
様式3	避難者カード	3
様式4	避難者台帳	5
様式5	外泊届用紙	6
様式6	退所届用紙	7
様式7	ペット登録台帳	8
様式8	避難者要望シート	9
様式9	物資要請票	10
様式10	物資受払簿	11
様式11	避難所状況報告書	12
様式12	避難所運営記録簿	14
様式13	運営委員会名簿	16
様式14	取材者用受付用紙	17
様式15	ボランティア受付簿	18
様式16	郵便物等受取簿	19
様式17	避難所部屋割表	20
様式18	活動班名簿	24
参考1	班の編成例	25
参考2	収容避難所一覧	26

避難所の被害等チェックシート

避難所名：_____

＜施設＞

チェック項目		異常なし	異常あり
①	建物の全体または一部が損壊している。		
②	建物の基礎が損壊している。または基礎と上部建物がずれている。		
③	建物が傾いている。		
④	建物の周辺で地すべりや崖くずれ、倒木などが発生している。		
⑤	隣接する建築物の損壊による危険がある。 (倒れてくる恐れなどがある。)		
⑥	建物の内部にゆがみがある。または窓ガラスにひび割れがある。		
⑦	建物の内部の壁や柱に亀裂などがある。		

※以上の項目に「異常あり」が1つでもあった場合は、災害対策本部へ連絡し、他の避難所などへの移動を含め、使用の可否について検討する。

＜設備等＞

チェック項目		使用可	使用不可	チェック項目		使用可	使用不可
①	電気			⑧	トイレ		
②	水道			⑨	照明器具		
③	電話			⑩	階段		
④	FAX			⑪	玄関		
⑤	インターネット			⑫	障がい者スロープ		
⑥	テレビ			⑬	灯油タンク		
⑦	暖房			⑭	駐車場		

＜その他気づいた点など＞

避 難 者 カ ー ド

避難所名：

整理番号		受付年月日					年 月 日	
家 族 構 成	ふりがな 氏 名	続柄	性別	年齢	血液型	職業	特記事項 (資格や協力できることなど)	
	()		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	携帯Tel:							
	()		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	携帯Tel:							
	()		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
携帯Tel:								
()		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
携帯Tel:								
()		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
携帯Tel:								
ご家族に、特別な配慮が必要な場合などの注意点があれば記入してください。								
自宅住所	〒 - ☎							
自宅の状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 被害なし				自家用車	車種 No.		
	<input type="checkbox"/> 断水 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> ガス停止 <input type="checkbox"/> 電話不通				ペット	<input type="checkbox"/> 有(種類) <input type="checkbox"/> 無		
町内会名					支援区分	<input type="checkbox"/> 避難所への入所を希望 <input type="checkbox"/> 在宅のまま食料配給などを希望		
緊急連絡先 (上記家族以外)	氏 名							
	住 所	〒 - ☎						
安否確認があった際の情報提供	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない							
※今後記載の内容に変更があった場合は、その都度申し出ください。								
※避難所運営委員会記載欄								
退所年月日	年 月 日							
転 出 先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	〒 - ☎							
【特記事項】								

避 難 者 カ ー ド (記 入 例)

避難所名： ○○小学校

整理番号						受付年月日	H29年 1月 1日
家族構成	ふりがな 氏 名	続柄	性別	年齢	血液型	職業	特記事項 (資格や協力できることなど)
	(ぼうさい たろう) 防災 太郎 携帯Tel:000-0000-0000	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	39	A	〇〇〇	避難所運営
	(ぼうさい はなこ) 防災 花子 携帯Tel:000-0000-0000	妻	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	35	B	〇〇〇	保育士
	(ぼうさい すず) 防災 すず 携帯Tel:000-0000-0000	子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	1	A		
	(ぼうさい らん) 防災 らん 携帯Tel:000-0000-0000	子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	0	B		
() 携帯Tel:		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
ご家族に、特別な配慮が必要な場合などの注意点があれば記入してください。							
乳幼児2名							
自宅住所	〒 000-0000 恵庭市京町1番地 ☎ 000-0000-0000						
自宅の状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input checked="" type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> 断水 <input checked="" type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> ガス停止 <input type="checkbox"/> 電話不通			自家用車	車種 〇〇〇〇 No.0000		
				ペット	<input checked="" type="checkbox"/> 有(種類 小型犬) <input type="checkbox"/> 無		
町内会名	京町			支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所への入所を希望 <input type="checkbox"/> 在宅のまま食料配給などを希望		
緊急連絡先 (上記家族以外)	氏 名	防災 次郎					
	住 所	〒 000-0000 ○〇市1条1丁目1番地 ☎ 000-0000-0000					
安否確認があった際の情報提供	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						
※今後記載の内容に変更があった場合は、その都度申し出ください。							
----- ※避難所運営委員会記載欄							
退所年月日	年 月 日						
転 出 先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	〒 -						
	☎						
【特記事項】							

外 泊 届 用 紙

ふ り が な 氏 名		
外 泊 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
同行者氏名		
緊急時の連絡先電話番号		

退 所 届 用 紙

い り が な 氏 名		
退 所 日	年 月 日	
一緒に退所する家族	<input type="checkbox"/> 全員退所する <input type="checkbox"/> 以下の家族のみ退所 ↓	
・安否の問合せがあった場合、連絡先を答えても良いですか？		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・退所後に尋ねてくる人や郵便物に対応するために連絡先を記入して下さい。		
退 所 後 の 連 絡 先	〒 ☎	

ペット登録台帳

番号	飼主	受付日	種類	性別・色 特徴	名前 (呼び名)	退所日	備考
例	氏名 防災太郎 住所 恵庭市京町1番地 電話 090-0000-0000	1月1日	犬 (チワワ)	オス・黒・小型	ジョン		
	氏名 住所 電話						
	氏名 住所 電話						
	氏名 住所 電話						
	氏名 住所 電話						
	氏名 住所 電話						

避難者要望シート

※避難所における要望等がある場合は、この用紙に記入の上、避難所運営委員会の担当者に提出してください。

提出日	年 月 日 時 分
記入者氏名	

[必要とする物資]

[その他要望事項等]

物資要請票

要 望 提 出 日 時	年 月 日 時 分
避 難 所 名	
避 難 所 所 在 地	
避 難 所 連 絡 先	TEL FAX
避 難 所 担 当 者 名	

避難所記入欄				市記入欄	
分類	品 目	依頼数	備 考	配送数	処理時間・対応業者等
食料品・飲料					
物資（食料品以外）					

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	

避難所 受信手段	□FAX：_____ □TEL：_____		
	□移動無線：_____ □その他（_____）		
避難所利用世帯数	世帯	避難所利用人数	人
在宅避難世帯数	世帯	在宅避難者数	人
避難行動要支援者人数	人		

第2報以降、情報の更新がない場合は右欄チェックを入れてください。⇒

避難所 施設	安全確認	□実施（結果：_____）	□未実施
	危険箇所	□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	□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（具体的に箇条書き）

参集した町内会・自治会、自主防災組織

参集した市職員、施設職員

■ 避難所状況を本様式で市災害対策本部へ報告します。分かる範囲で記入して下さい。

避難所状況報告書（記入例）

避難所名	〇〇小学校				
開設日時	1	月	1	日	1 3 時 0 0 分
報告日時	1	月	1	日	1 5 時 0 0 分
報告者氏名	〇〇 〇〇				

避難所 受信手段	<input checked="" type="checkbox"/> FAX：__00-0000__		<input checked="" type="checkbox"/> TEL：__00-0000__	
	<input checked="" type="checkbox"/> 移動無線：__000__		<input type="checkbox"/> その他（ ）	
避難所利用世帯数	20世帯		避難所利用人数	60人
在宅避難世帯数	5世帯		在宅避難者数	10人
避難行動要支援者人数	2人			

第2報以降、情報の更新がない場合は右欄チェックを入れてください。⇒

避難所 施設	安全確認	<input checked="" type="checkbox"/> 実施（結果：異常なし）		<input type="checkbox"/> 未実施
	危険箇所	<input type="checkbox"/> あり（詳細： ）		<input type="checkbox"/> なし
周辺状況 （分かる範囲で）	人命救助	<input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要（約 人）	<input type="checkbox"/> 不明
	延焼	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 延焼中（約 件）	<input type="checkbox"/> 大火の危険
	建物倒壊	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり（約 10件）	<input type="checkbox"/> 不明
	道路状況	<input type="checkbox"/> 通行可	<input checked="" type="checkbox"/> 通行に支障あり	<input type="checkbox"/> 通行不可
	ライフライン	<input checked="" type="checkbox"/> 断水	<input checked="" type="checkbox"/> 停電	<input type="checkbox"/> 電話不通
	土砂災害・水害	<input type="checkbox"/> 土砂災害あり		<input type="checkbox"/> 水害あり

緊急を要する事項（具体的に箇条書き）

- ・負傷者1名あり（腕を骨折していると思われる）

参集した町内会・自治会、自主防災組織

〇〇町内会、△△町内会

参集した市職員、施設職員

小学校教員 〇名

市職員 〇名

■ 避難所状況を本様式で市災害対策本部へ報告します。分かる範囲で記入して下さい。

避難所運営記録簿

年 月 日		天 候：		記入者：	
①前日の避難者数		②本日の新規入所者数		③本日の退所者数	
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					
救 護 班					
衛 生 班					
【会議での検討事項】					
【市災害対策本部からの伝達事項】					
【避難所内の主な出来事】					

避難所運営記録簿（記入例）

29年 1月 3日		天 候：はれ		記入者：防災太郎	
①前日の避難者数		②本日の新規入所者数		③本日の退所者数	
20世帯（60人）		1世帯（2人）		1世帯（1人）	
本日の避難者数(①+②-③)					
20世帯（61人）					
運 営 会 議 内 容					
班 名		連 絡 事 項			
総 務 班		ボランティアの受付を開始			
情 報 広 報 班		ホワイトボードの設置			
施 設 管 理 班		居住スペースの見直し、災害用公衆電話の設置			
食 料 物 資 班		食料の配布方法			
救 護 班		インフルエンザの予防			
衛 生 班		ごみの分別について			
【会議での検討事項】					
【市災害対策本部からの伝達事項】					
【避難所内の主な出来事】					

運営委員会名簿

年 月 日 現在

役 職	氏 名	連絡先	備 考
委 員 長			
副 委 員 長			
副 委 員 長			
副 委 員 長			

《活動班 班長》

班 名	氏 名	連絡先	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	連絡先	備考

【備考】

--

取材者用受付用紙

受付日時		年 月 日 時 分			
退所日時		年 月 日 時 分			
取材者	会社名等			氏名	
	連絡先（所在地、電話番号等）				
同行者	所属		氏名		
取材目的	記事発表等の予定：				
特記事項					

ボランティア受付簿

年 月 日 避難所名： _____

番号	氏名・住所・電話番号	性別 年齢	職業・学校名等	ボランティアの経験の有無と内容
	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)
	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)
	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)
	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)
	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)
	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)

郵便物等受取簿

避難所名

避難所運営委員会記入欄				避難者（受取者）記入欄	
番号	受付月日	宛 名	郵便物等の種類	受取月日	受取人氏名
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	
	月 日		はがき・封書・小包・その他（ ）	月 日	

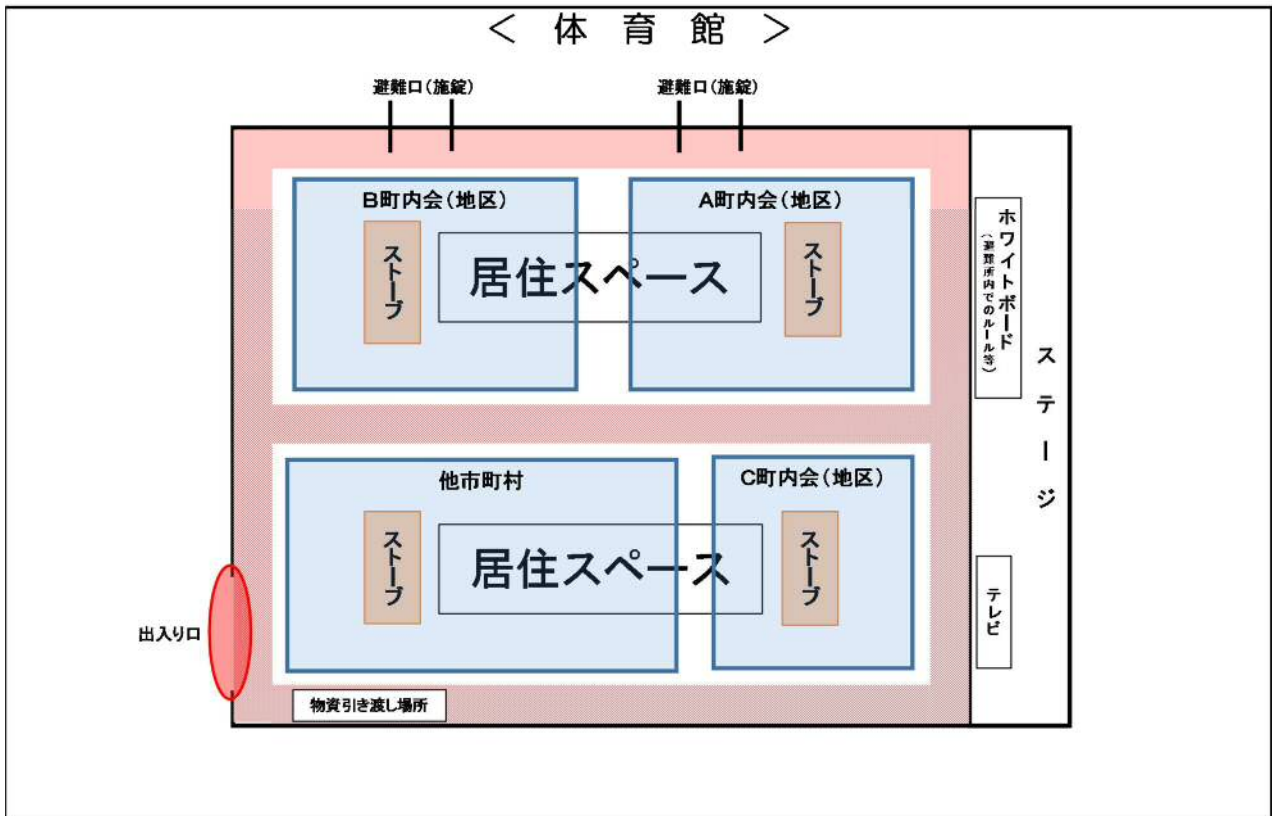
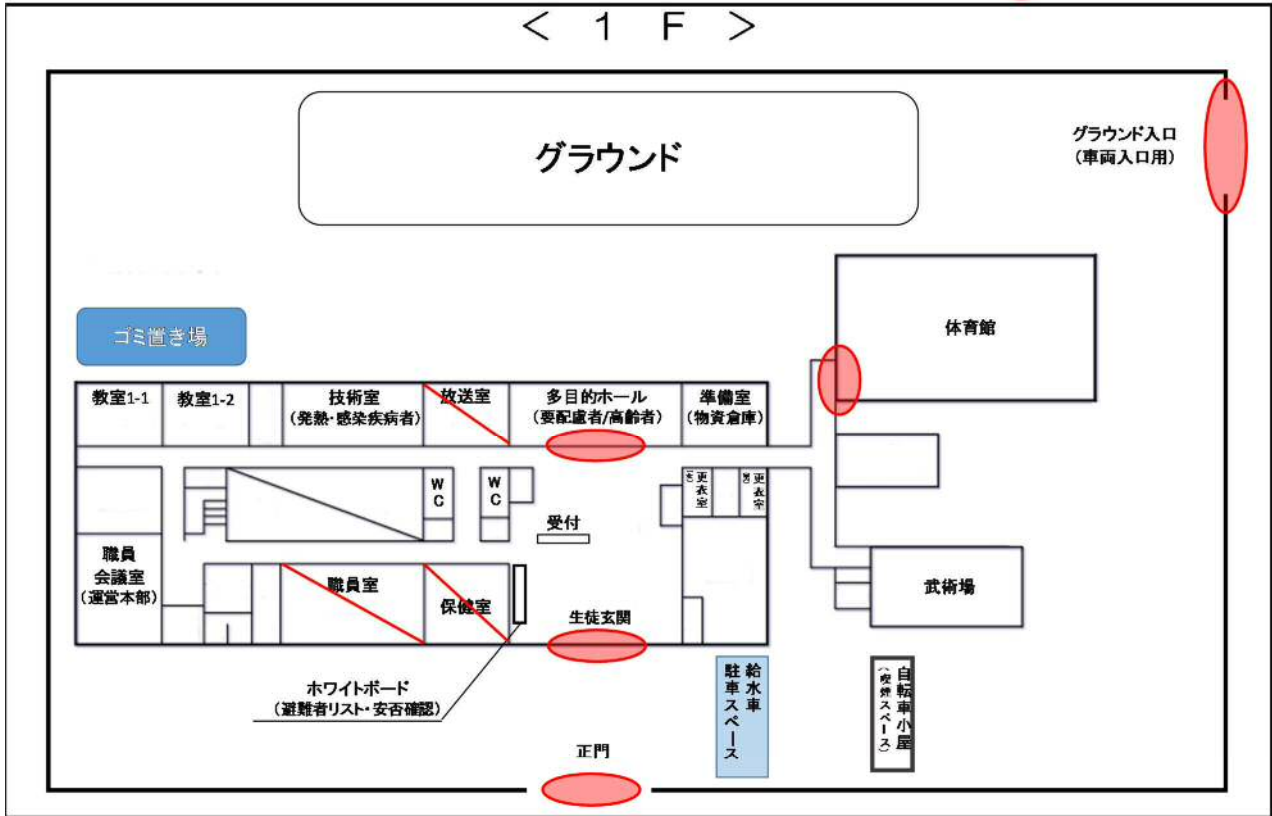
避難所内の空間配置の例

●●中学校

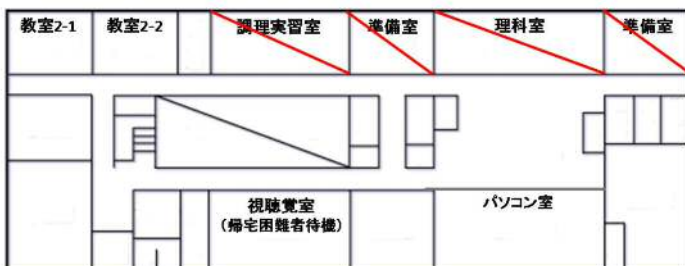
■ 導線：通路としてあらかじめ確保

□ 立入禁止、危険箇所、使用除外箇所

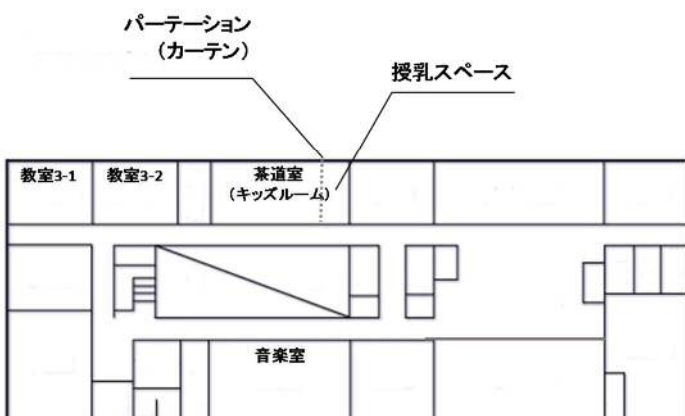
○ 開錠箇所



< 2 F >



< 3 F >



《班の編成例》

班 名	活 動 内 容
総務班	<ul style="list-style-type: none"> ・災害対策本部との連絡調整 ・避難所運営委員会事務局 ・各班との連絡調整 ・ボランティアの調整(受入、管理) ・避難所の記録 ・避難者の相談対応
避難所管理班	<ul style="list-style-type: none"> ・危険箇所への対応 ・避難者の把握(受付・避難者台帳・外泊など) ・施設の管理、避難スペース等の割振り ・ペット対応 ・防犯・防火対策
食料物資班	<ul style="list-style-type: none"> ・食料・物資の要請、受入、配給 ・炊き出しの実施
情報広報班	<ul style="list-style-type: none"> ・情報収集 ・情報伝達 ・マスコミ対応 ・避難者に関する問合せ対応(電話、郵便物、宅配物など)
救護班	<ul style="list-style-type: none"> ・傷病者の対応 ・感染症予防 ・被災者の健康状態の確認 ・要配慮者、避難行動要支援者の対応 ・医療機関との調整
衛生班	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレの管理 ・ゴミの管理 ・お風呂の管理 ・避難所内の清掃 ・生活水の確保(飲料水、その他生活水の管理)

恵庭市収容避難所一覧

No	施設・場所名	住所	電話番号	移動系 無線番号	収容 人数	障害者用 スロップ	障害者用 トイレ	福祉 避難所
1	和光小学校	恵庭市和光町2-10-1	0123-32-4744	403	426	○	○	
2	和光会館	恵庭市和光町2-2-8	0123-33-8012		194	○	○	
3	和光憩の家	恵庭市和光町3-1-1	0123-32-4711	404	105	○		○
4	駒場体育館	恵庭市駒場町3-3-15	0123-33-0342	406	360	○	○	
5	黄金ふれあいセンター	恵庭市黄金南5-11-1	0123-32-2081		215	○	○	
6	子ども発達支援センター	恵庭市黄金南5-11-4	0123-33-3382		143	○	○	○
7	総合体育館	恵庭市黄金中央5-199-1	0123-32-2261		1,500	○	○	
8	恵明中学校	恵庭市黄金北4-1-1	0123-33-3001	407	453	○	○	
9	福住憩の家	恵庭市福住町1-21-29	0123-33-7662	402	79	○		○
10	恵庭小学校	恵庭市福住町2-9	0123-32-3288	401	374	○	○	
11	市民会館	恵庭市新町10	0123-33-3171		596	○	○	
12	桜町会館	恵庭市桜町3-8-13	0123-33-7840	405	197	○	○	
13	恵庭南高等学校	恵庭市白樺町4-1-1	0123-32-2392		700	○	○	
14	大町会館	恵庭市大町1-10-1	0123-32-2009	413	160	○	○	
15	大町憩の家	恵庭市大町4-5-15	0123-34-3088	414	128	○	○	○
16	恵庭市生涯学習施設 かしわのもり	恵庭市大町1-5-7	0123-33-7171		111	○	○	
17	柏小学校	恵庭市文京町3-3-3	0123-32-3579	415	348	○	○	
18	恵庭中学校	恵庭市文京町3-4-5	0123-32-3249	416	331	○	○	
19	有明会館	恵庭市有明町5-1-3	0123-33-5741	412	135	○		
20	中島会館	恵庭市中島町4-17-14	0123-33-1879	409	104	○		
21	若草小学校	恵庭市中島町4-5-1	0123-33-7101	408	390	○	○	
22	柏陽憩の家	恵庭市柏陽町1-26	0123-33-1221	411	126			○
23	柏陽会館	恵庭市柏陽町1-26	0123-33-1222		144	○	○	
24	柏陽中学校	恵庭市柏陽町3-265	0123-34-0551	410	352	○		
25	恵み野中学校	恵庭市恵み野東1-1-2	0123-37-0331	419	423	○	○	
26	恵み野小学校	恵庭市恵み野南4-1-1	0123-36-7505	417	327	○	○	
27	恵み野会館	恵庭市恵み野北2-12-2	0123-36-4491		196	○	○	
28	恵み野憩の家	恵庭市恵み野北2-1-3	0123-37-1622	420	146	○	○	○
29	恵み野旭小学校	恵庭市恵み野北4-1-1	0123-37-1760	418	344	○	○	
30	ルルマップ自然公園 ふれらんどセンターハウス	恵庭市西島松275	0123-37-5333		45	○	○	
31	農業活性化支援センター	恵庭市西島松41-2の内	0123-39-6057		76	○	○	
32	島松公民館	恵庭市島松本町3-12-20	0123-36-7503	421	413	○	○	
33	寿町会館	恵庭市島松寿町2-24-3	0123-36-5454	422	205	○	○	
34	島松憩の家	恵庭市島松東町1-1-15	0123-36-5092	427	185	○	○	○
35	恵庭北高等学校	恵庭市南島松359-1	0123-36-8111		374	○	○	
36	島松体育館	恵庭市南島松389-3	0123-36-5658		420	○	○	
37	道の駅花ロドえにわ	恵庭市南島松817-18	0123-37-8787		125	○	○	
38	恵北中学校	恵庭市中島松230	0123-36-8966	424	296	○	○	
39	島松小学校	恵庭市中島松418	0123-36-8967	423	315	○	○	
40	中恵庭会館	恵庭市中央382-2	0123-33-3818		58			
41	東恵庭会館	恵庭市中央449-1	0123-33-2067		208			
42	松恵小学校	恵庭市中央452-2	0123-32-4891	425	157		○	
43	東恵庭憩の家	恵庭市中央452-3	0123-33-0030	426	59	○		○
44	春日会館	恵庭市春日428	0123-33-0234		56			
45	北栄会館	恵庭市北島215	0123-36-7256		87			
46	アルファコート緑と語らいの広場	恵庭市緑町2丁目1番1号	0123-34-7000		323	○	○	○

総務部基地・防災課

〒061-1498 恵庭市京町1番地

T E L : 0123-33-3131 (内線 2242/2243)

F A X : 0123-33-3137

M a i l : kichibousai@city.eniwa.hokkaido.jp