Ⅴ　様式

様式1

姶良市開設避難所チェックリスト

姶良市災害対策本部事務局

1　姶良市指定避難所

チェック	番号	地区	施　設　名　称	所　在　地	構造・階数
□	1	加治木地区	加治木工業高校	加治木町新富町131	RC・2
□	2		加治木福祉センター	加治木町本町393	RC・2
□	3		柁城小学校	加治木町仮屋町248	RC・1
□	4		加治木保健センター	加治木町本町253	RC・2
□	5		加治木中学校	加治木町反土2162	RC・1
□	6		木田自興館	加治木町木田3409－4	S・1
□	7		加治木小学校	加治木町反土2955	RC・1
□	8		錦江小学校	加治木町錦江74	S・1
□	9		文化会館「加音ホール」	加治木町木田5348－185	RC・3
□	10		加治木養護学校	加治木町木田1784	RC・2
□	11		姶良市消防本部	加治木町木田2040－1	RC・4
□	12		中野地区多目的集会施設	加治木町日木山1175－5	W・1
□	13		竜門小学校	加治木町小山田1363	S・1
□	14		竜門陶芸・健康の里「陶夢ランド」	加治木町小山田1583－1	RC・1
□	15		永原小学校	加治木町西別府594	RC・1
□	16		永原小校区公民館	加治木町西別府2490	S・1
□	17		辺川地区多目的集会施設	加治木町辺川801	W・1
□	18	姶良地区	姶良公民館	西餅田589	RC・2
□	19		建昌小学校	東餅田2405	RC・1
□	20		中央図書館	西餅田489－3	RC・2
□	21		松原なぎさ小学校	松原町1－23－1	RC・2
□	22		松原地区公民館	松原町1－16－2	RC・2
□	23		姶良小学校	西餅田2726	RC・1
□	24		姶良高齢者福祉センター	西餅田3311	RC・2
□	25		働く女性の家	西餅田3311－1	RC・2
□	26		重富中学校	平松7092	RC・1
□	27		脇元地区公民館	脇元158	RC・2
□	28		重富地区公民館	平松6252	RC・1

チェック	番号	地区	施　設　名　称	所　在　地	構造・階数
□	29	姶良地区	姶良市総合運動公園	平松2392	RC・2
□	30		西姶良小学校	西姶良1－37－1	RC・1
□	31		県立姶良高等技術専門校	西餅田1120	RC・3
□	32		帖佐中学校	西餅田1586	RC・1
□	33		帖佐小学校	鍋倉663	RC・1
□	34		三船小学校	鍋倉399	RC・1
□	35		三叉コミュニティセンター	寺師818－3	RC・2
□	36		山田中学校	下名977	RC・1
□	37		山田小学校	下名1018	RC・1
□	38		山田地区公民館	下名1188	RC・2
□	39		上名地区農村振興センター	上名2683－2	W・1
□	40		姶良生活改善センター	北山849－3	W・1
□	41		郷土芸能等「伝承館」	北山852－1	W・1
□	42		北山小学校	北山3783	RC・1
□	43		木津志出張所	木津志1844－2	W・1
□	44		えぼし館	北山2659－1	S・1
□	45		上名村づくり活性センター	上名303－5	S・1
□	46		山田校区コミュニティ協議会事務所	下名1073－4	W・1
□	47	蒲生地区	蒲生高校	蒲生町下久徳848－2	RC・2
□	48		下久徳地区いきいき交流センター	蒲生町下久徳544－2	W・1
□	49		川東地区いきいき交流センター	蒲生町上久徳320－2	W・1
□	50		中央A地区いきいき交流センター	蒲生町上久徳2516	W・1
□	51		迫地区いきいき交流センター	蒲生町久末18－6	W・1
□	52		蒲生高齢者福祉センター	蒲生町白男347	RC・1
□	53		蒲生小学校	蒲生町上久徳2252	RC・1
□	54		蒲生中学校	蒲生町北10	RC・1
□	55		米丸いきいき交流センター	蒲生町米丸1618－1	W・1
□	56		久末地区公民館	蒲生町久末1304	W・1
□	57		姶良市温泉センター「くすの湯」	蒲生町白男1504	RC、S・1
□	58		結の郷「大山館」	蒲生町白男5548－1	S・1
□	59		新留地区公民館	蒲生町白男2834－2	W・1
□	60		西浦地区いきいき交流センター	蒲生町西浦828－1	W・1

チェック	番号	地区	施　　設　　名　　称	所　在　地	構造・階数
□	61	蒲生地区	小川内地区いきいき交流センター	蒲生町西浦4187－2	W・1
□	62		蒲生生活改善センター	蒲生町漆355	W・1
□	63		漆の里「万来館」	蒲生町漆301－1	S・1
□	64		蒲生体育館	蒲生町北24－1	RC、S・2
□	65		大楠運動公園多目的屋内運動場	蒲生町白男293－1	RC・1
□					
□					

様式２

避難所開設時チェックリスト

【避難所名　：　　】

番号	確　認　項　目	対　応　項　目	チェック
1	避難所へ到着時の対応	・外部から避難所建物及び周囲の安全確認をする ・避難所内外にいる避難者の安全確保を図る ・避難者数（世帯数）を応急的にとりまとめる	□
2	建物の安全確認 【重点項目】 ・建物の安全確認が終わるまで、避難所内に避難者を入れないこと。	・避難所周囲、付近に火災は発生していないか	□
		・避難所建物は傾いていないか	□
		・避難所建物に大きなヒビ割れはないか	□
		・窓ガラス等の危険な落下物はないか	□
		・ガス漏れ等、危険要因は発生していないか	□
		・避難者の車の乗り入れの規制の必要性はあるか	□
3	避難所運営本部の設置	・避難所運営業務場所の安全確認、確保	□
4	設備・ライフラインの確認	・電気設備が使用できるか	□
		・水道が使用できるか	□
		・特設公衆電話が使用できるか	□
		・デジタル無線機は使用できるか（設置箇所のみ）	□
		・避難者情報として、周辺道路状況把握に努めること	□
5	災害対策本部への報告	・避難所設置及び状況について報告	□
6	避難者受入れスペースの確保	・避難所内の安全を確保して、避難者の誘導	□
		・避難所内の整理等については、避難者に協力依頼	□
7	避難者への説明	・避難所共通ルールの説明	□
		・トイレ、火気取扱いについて説明	□
		・避難者の未登録者への登録依頼	□
8	資機材等、非常用設備等の確認	・避難所内、配備資機材等の確認	□
		・非常用設備等の確認	□
9	災害対策本部（事務局）への要請事項の整理・報告	・不足食料・物資の整理・要請	□
		・応援要員の要請	□
10	その他	・特記事項（　　）	□

※　原則、市職員が避難所開設時に確認を行うこと。

様式3

避難者名簿

【避難所名　：　　】

入所日時	年　月　日　時　分頃				住　所 電話番号	〒　　－ －（　　）－	
ご家族	フリガナ 氏　名	年　齢	性　別	要支援者 登録			
	【世帯主】		男・女	有・無	自治会名		
			男・女	有・無	親族等 連絡先	住所	
			男・女	有・無		氏名	
			男・女	有・無		電話	
			男・女	有・無	避難状況	・ご家族は全員避難しましたか？ 1．全員避難 2・まだ避難していない⇒どなたですか？ （　　） （　　）	
			男・女	有・無			
			男・女	有・無	安否情報	・ご家族は全員連絡がとれましましたか？ 1．全員連絡がとれた 2・まだとれない⇒どなたですか？ （　　） （　　）	
			男・女	有・無			
			男・女	有・無			
	《注意》 ・避難所へ避難した方だけを記入して下さい。 ・姶良市の要配慮者登録の有無を記入して下さい。				家屋の 被害状況	全壊　・　半壊　・　一部損壊 ※目測でお書きください 停電　・　断水　・　ガス停止　・　電話不通 その他（　　）	
	《特別な支援が必要な事項》 ・ご家族に、病気や食事制限、障害等特別な支援を必要とする方や、注意する点がありましたらお書きください。						

個人情報 取扱い	ご親族の方々等から、安否に関する「問合せ」等があった場合に、住所・氏名・年齢等を、公表回答してよろしいですか。 右の欄でお答え下さい。	1． 2．	希望する 希望しない
車	《車で避難所へ来られた方のみ》 登録番号 車種・色	避難状況	1　避難所　　4　在宅避難者 2　テント　　5　帰宅困難者 3　車中泊　　6　その他（　　）

退所日時	年　月　日　時　分	入　所	※受付者名記載
転出先 電話番号	〒　　－ －（　　）－	退　所	※受付者名記載

【避難者の方々へ】
・この「避難者名簿」は、世帯代表の方が記入して、避難所運営管理班、または市職員へ必ずお渡し下さい。
・「避難者名簿」の内容に変更がある場合は、避難所運営班管理係、または市職員へ申し出て下さい。
・ご親族の方々へ安否をお知らせするため、住所、氏名、性別に限り公表及び、他からの問合せに対して回答することとしています。（プライバシー等の問題がありますので、公表の可否についてはご家族で判断して下さい。）

様式４

避難者台帳

【避難所名　：　　】

番号	世帯区分 ※1	フリガナ 氏名	年齢	性別	支援 ※2	住所 電話番号	避難状況 ※3	入所日時 退所日時	情報公開 ※4
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	
						―(　　)―		入　月　日　時　分 退　月　日　時　分	

- 避難者台帳は、避難所運営管理班が避難者名簿に基づき作成する。
- ※1　世帯区分欄は、世帯主に〇印を付し、各世帯ごとに区切り記入する。
- ※2　配慮欄は、避難所生活において特別な支援を必要とする人に〇印を付する。
- ※3　避難状況欄は、避難者名簿内の避難状況の番号を記入する。
- ※4　情報公開欄は、避難者名簿内の個人情報取扱いの「希望する」にチェックした人に〇印を付する。

様式５－１

避難所開設時状況報告書（初動期－第１報）

【避難所名　：　　】

避難所開設日時	年　　月　　日　　時　　分
避　難　種　別	自主避難 ・ 避難準備情報 ・ 避難勧告 ・ 避難指示

避難世帯・避難者数		世帯 ・　　人（男　　人 ・ 女　　） ※大規模災害時は、避難所の混雑を鑑み即報値を報告すること。
避難所周辺等の状況	避難施設安全確認	安全 ・ 要注意 ・ 危険 ・ 未実施
	火　　災	なし ・ 延焼中（約　　件） ・ 避難所への延焼危険 ※避難所参集途上の状況及び避難所から状況を見て判断し報告すること。
	人命救助	不要 ・ 要請（約　　ヶ所、約　　人） ・ 不明 ※避難所参集途上の状況、及び避難所から状況を見て判断し報告すること。
	ライフラインの状況	停電 ・ 断水 ・ ガス停止 ・ 電話不通 ・ その他（　　）
	その他緊急連絡事項	
参集した市職員		
参集した施設関係者		
参集したボランティア関係者等（※運営協力者含む）		

避難所送信者	所　属		役職名		氏名	
報告日時	年　　月　　日　　時　　分					
情報送信手段	電話 ・ 無線 ・ FAX ・ 伝令 ・ その他（　　） ※電話は、固定、携帯、特設公衆電話等全て含む					
災害対策本部事務局受信者						
受信日時	年　　月　　日　　時　　分					

※　市担当職員は、必ず災害対策本部事務局へ連絡すること。

様式５－２

避難所開設時状況報告書（初動期－第２報以降）

【避難所名　：　　】

避難所開設日時	年　　月　　日　　時　　分

		第２報（概ね２時間後）	第３報（概ね４時間後）	第４報（概ね６時間後）
避難世帯・避難者数		世帯　　人 （男　　人・女　　人）	世帯　　人 （男　　人・女　　人）	世帯　　人 （男　　人・女　　人）
避難所周辺等の状況	避難施設安全確認	安全　・　要注意 危険　・　未実施	安全　・　要注意 危険　・　未実施	安全　・　要注意 危険　・　未実施
	火　　災	なし　・　延焼中　・　延焼危険	なし　・　延焼中　・　延焼危険	なし　・　延焼中　・　延焼危険
	人命救助	不要　・　要請（　　）	不要　・　要請（　　）	不要　・　要請（　　）
	ライフラインの状況	停電　・　断水　・　ガス停止 電話不通　・　その他（　　）	停電　・　断水　・　ガス停止 電話不通　・　その他（　　）	停電　・　断水　・　ガス停止 電話不通　・　その他（　　）
	その他緊急連絡事項			
参集した市職員				
参集した施設関係者				
参集したボランティア関係者等（※運営協力者含む）				

避難所送信者	所　属		役職名		氏名	
報告日時	年　　月　　日　　時　　分					
情報送信手段	電話　・　無線　・　FAX　・　伝令　・　その他（　　） ※電話は、固定、携帯、特設公衆電話等全て含む					
災害対策本部事務局受信者						
受信日時	年　　月　　日　　時　　分					

※　市担当職員は、必ず災害対策本部事務局へ連絡すること。
　　発災日初動対応から応急期支援対応に必要となるため、第４報以降も定時報告をすること。

様式５－３

避難所状況報告書（第　　報）

【避難所名　：　　】

避難世帯・避難者数		現　在　数（A）	前　日　数（B）	増　減　数（A－B）
内訳	避　難　者	世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）
	在宅避難者	世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）
	帰宅困難者	世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）
合　　計		世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）	世帯　人 （男　人・女　人）

地域状況	避　難　施　設	安全　・　要注意　・　危険　・　未実施
	火　　災	なし　・　延焼中（約　　件）　・　避難所への延焼危険
	人　命　救　助	不要　・　要請（約　　ヶ所、約　　人）　・　不明
	ライフライン	停電　・　断水　・　ガス停止　・　電話不通　・　その他（　　）
	道　路　状　況	通行可能　・　渋滞（　　付近）・　片側通行（　　付近）・　通行不可（　　付近）
	その他危険要因	
運営状況	避難所運営委員会	組織編成済み　・　組織未編成
	避難所運営班	組織編成済み　・　組織未編成
	外部支援者	支援体制あり　・　支援体制なし

避難所運営対応人数	市　職　員	ボランティア	そ　の　他	合　計　数

避難所運営委員会	会長名		住　所 連絡先	ー（　　）ー

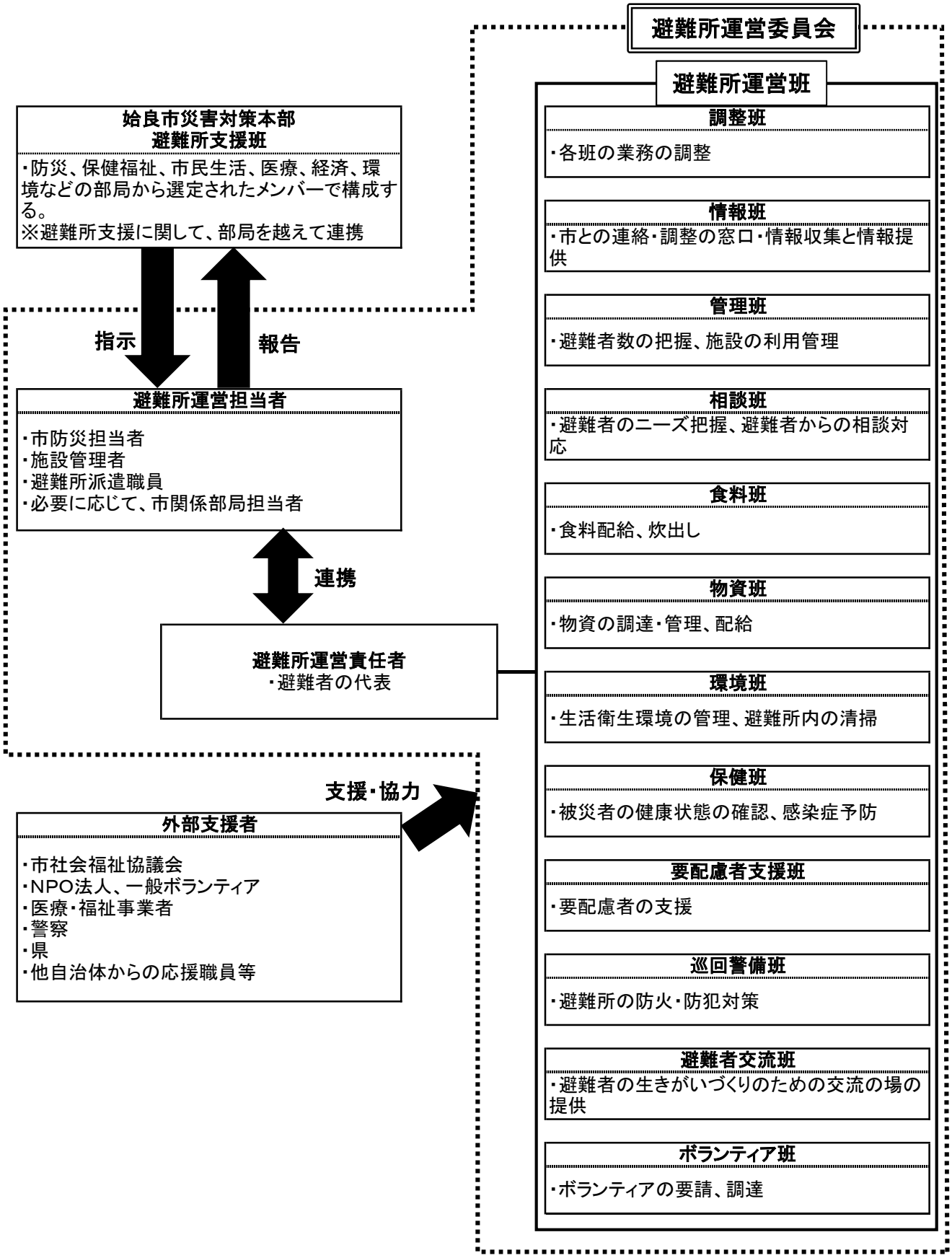
避難所運営班連絡事項	調　整　班	
	情　報　班	
	管　理　班	
	相　談　班	
	食　料　班	
	物　資　班	
	環　境　班	
	保　健　班	
	要配慮者支援班	
	巡回警備班	
	避難者交流班	
	ボランティア班	

【避難所内で対処すべき事項、予想される事項等（食料・物資不足、生活環境等）】

避難所送信者		報　告　日　時	年　月　日　時　分
災害対策本部受信者		受　信　日　時	年　月　日　時　分

様式６－１

避難所運営委員会系統図



※　避難所運営会議は、市災害対策本部・避難所支援班、避難所運営委員会、外部支援者で開催する。
　避難者の健康維持等を考慮し、市だけでの支援対応は不十分なことから、専門職能団体との連携、また避難者の要望・希望に沿った支援を行ってくれるボランティア・NPO団体との協働も不可欠なことから、「普段から顔の見える関係」構築に努める。

様式６－２

年　　月　　日現在

避難所運営委員会名簿

【避難所名　：　　】

【避難所運営責任者】

主責任者氏名	
副責任者氏名	

【避難所運営担当者】

市防災担当者			
施設管理者			
市避難所派遣職員			
市関係部局担当者			

【避難所運営班】

調整班	班長				
情報班	班長				
管理班	班長				
相談班	班長				
食料班	班長				
物資班	班長				
環境班	班長				
保健班	班長				
要配慮者支援班	班長				
巡回警備班	班長				
避難者交流班	班長				
ボランティア班	班長				

【外部支援者】

市社会福祉協議会					
ボランティア					
医療・福祉事業者					
警察					
鹿児島県					
他自治体応援職員					

様式7

ペット登録台帳【ペット同行避難】

【避難所名　：　　】

番号	飼　い　主	入所日	種類 ペット名	性別	毛色	予防 接種	退所日	ペット避難ルールの同意【○】
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	
	氏名　： 住所　： 電話　：　　－(　　)－	月　日		オス ・ メス		接種 ・ 未接種	月　日	

別紙1

避難所における「生活ルール」

姶良市災害対策本部事務局
避難所運営委員会

◎避難者による避難所での「生活ルール」は次のとおりです。

1　避難所は避難者が生活する場所です。
　それぞれが被災者であることを念頭に入れて、お互いが尊重協力して、平等に避難所運営に努めてください。

2　避難所の運営は、「原則」避難者による自発的、自主運営を基本としております。
　避難所の運営に必要な事項を協議するため、避難者の代表、市担当者、施設管理者等により、「避難所運営委員会（以下「委員会」という。）」を組織構成します。
（1）委員会は、毎日定時に避難者支援に伴う定例会議を開催します。
（2）委員会は、下記の運営班を避難者で組織し、「生活再建」を最終目標に取組みます。

【避難所運営班】

調　整　班	各班の業務の調整
情　報　班	市との連絡・調整の窓口、情報収集と情報提供
管　理　班	避難者数等の把握、施設の利用管理
相　談　班	避難者のニーズ把握、避難者からの相談対応
食　料　班	食料配給、炊出し
物　資　班	物資の調達・管理、配給
環　境　班	生活衛生環境の管理、避難所内の清掃
保　健　班	被災者の健康状態の確認、感染症予防
要配慮者支援班	要配慮者の支援
巡回警備班	避難所の防火・防犯対策
避難者交流班	避難者の生きがいづくりのための交流の場の提供
ボランティア班	ボランティアの要請、調達

3　避難所は、電気・ガス・水道等のライフラインの復旧する頃を目処に閉鎖します。
4　避難者は、世帯単位で「避難者名簿」に記入登録する必要があります。
（1）避難所を退所する場合は、避難所運営管理班、または市職員へ届けてください。なお、自宅以外に転居する場合は、転居先についてもご連絡下さい。
（2）食料や物資などの配給を希望する在宅避難者等も登録が必要です。
5　避難スペースとして指定した場所以外への立ち入りはできません。
6　食料・物資の配給は、避難所運営食料班・物資班の指示に従ってください。
7　消灯時間は、〇〇時です。
8　特設公衆電話の使用は〇〇時から〇〇時までです。皆が使いますので時間を決めて使用してください。
9　トイレの清掃は、〇〇時に、避難者が交替で行います。
10　喫煙は、所定の場所以外では禁止します。なお、飲酒は禁止です。
11　金銭等貴重品の管理は、各自が責任を持って行ってください。
12　ペットを避難所内居住スペースへ入れることを禁止します。他の避難者の迷惑にならないよう、飼い主の責任で飼養してください。
13　ゴミは、分別して指定された場所へ出してください。
14　各種の情報は、避難所内掲示板に貼り出します。
15　皆の避難所です。1人に負担がかからないよう協力し合いましょう。
16　避難所生活から「生活再建」に向けて、全員で取組みましょう。

別紙2

避難所における「ペット飼養ルール」

姶良市災害対策本部事務局
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 避難所運営委員会

ペットの飼い主の方へ

避難所では、多くの避難者の方々が共同生活を送っています。
ペットを飼っている人もそうでない人も、動物好きの人もそうでない人も、共生できる環境に配慮して、下記のことに同意していただき避難所生活を送ってください。

1 避難所へ避難の際は、キャリーバッグまたはケージに入れ、犬にはリードをつけて入所 してください。

2 原則、居室部分へのペットの持ち込みは禁止です。また人に危害を与える恐れのある危険動物、特殊な管理が必要な動物（環境省・人とペットの災害対策ガイドラインによる特定動物、特定外来生物）は、受入れることができません。

3 ペットは、指定された場所で、ケージ等の中で飼ってください。

4 ペットの世話、食事、飼養場所の衛生管理は、飼い主の責任で行うとともに、必要に応じて消毒を行ってください。

5 ペットに関する苦情の予防、ペットの危害防止に努めてください。

6 ペットの排泄は決められた場所でさせ、速やかに処理して、ペットの健康管理と他の避難者への配慮に努めてください。

7 給餌は、時間を決めて行い、きれいに片付けて衛生管理に努めてください。

8 ペットの体を清潔に保ち、寄生虫の駆除に努めてください。

9 ペットの運動は定期的に屋外で行い、ストレス解消に努めてください。

10 飼養が困難な場合は、専用施設等への一時預かり等を検討してください。

11 車中避難においては、エコノミークラス症候群、熱中症予防のため、定期的に車外に出て運動を行い、こまめに水分補給をしてください。

12 ペット飼養でのトラブル、盗難等については、飼い主の責任で負うことになりますので、飼い主同士が協力して助け合う体制を構築して下さい。

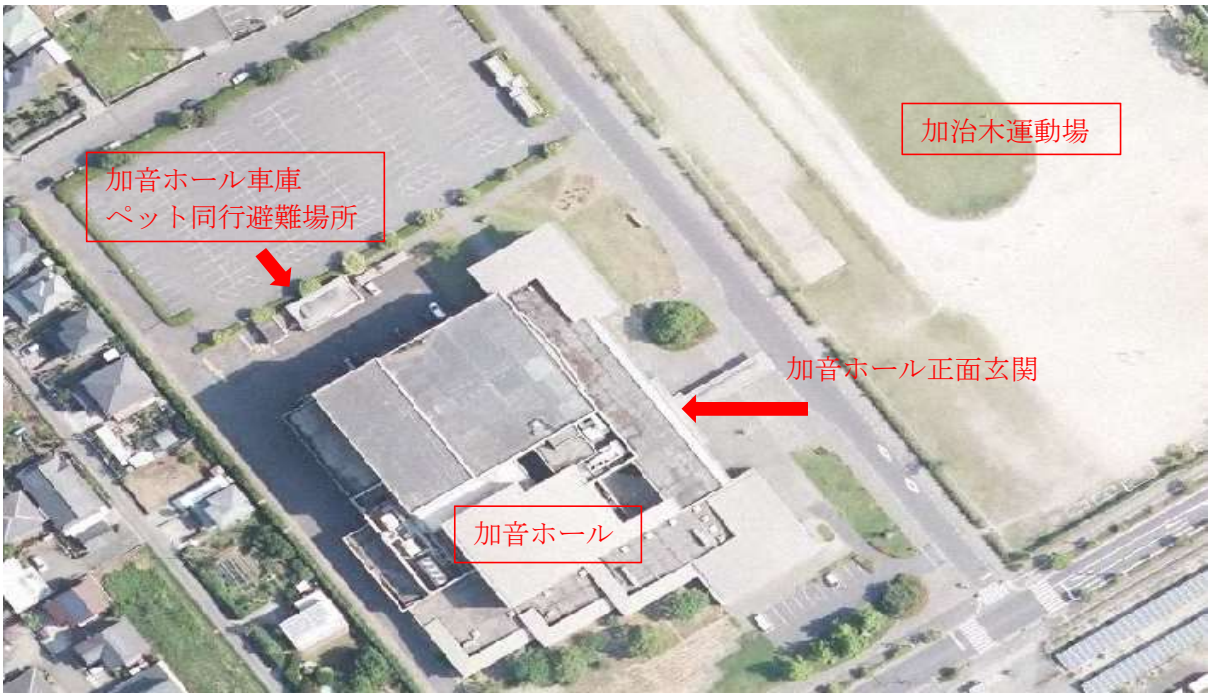
13 他の避難者との間でトラブルが発生した場合は、速やかに避難所運営委員会相談班まで届け出てください。

14 避難所使用後は、飼い主の方の責任で原状に復帰してください。

別紙3

加音ホール車庫・加治木福祉センター　ペット同行避難場所　周辺図

姶良市で災害発生時、若しくは災害の発生のおそれがあるときに、加音ホール車庫と加治木福祉センターをペット同行避難場所として開設します。



加音ホール車庫西側

加音ホール車庫東側

加音ホール車庫西側屋内

加音ホール車庫東側屋内

別紙3-1

加治木福祉センターペット同行避難場所　周辺図

加治木福祉センター外観図

地下１階
A

ペットケージ置き場　地下1階

B

別紙４

～大規模災害時における加音ホールホワイエへの小型犬・猫同伴避難について～

＊大規模災害…姶良市に大災害が発生し、災害救助法が適用され、同法に基づき被災者の保護と社会秩序の保全を図るため、応急的救助が実施されたとき。

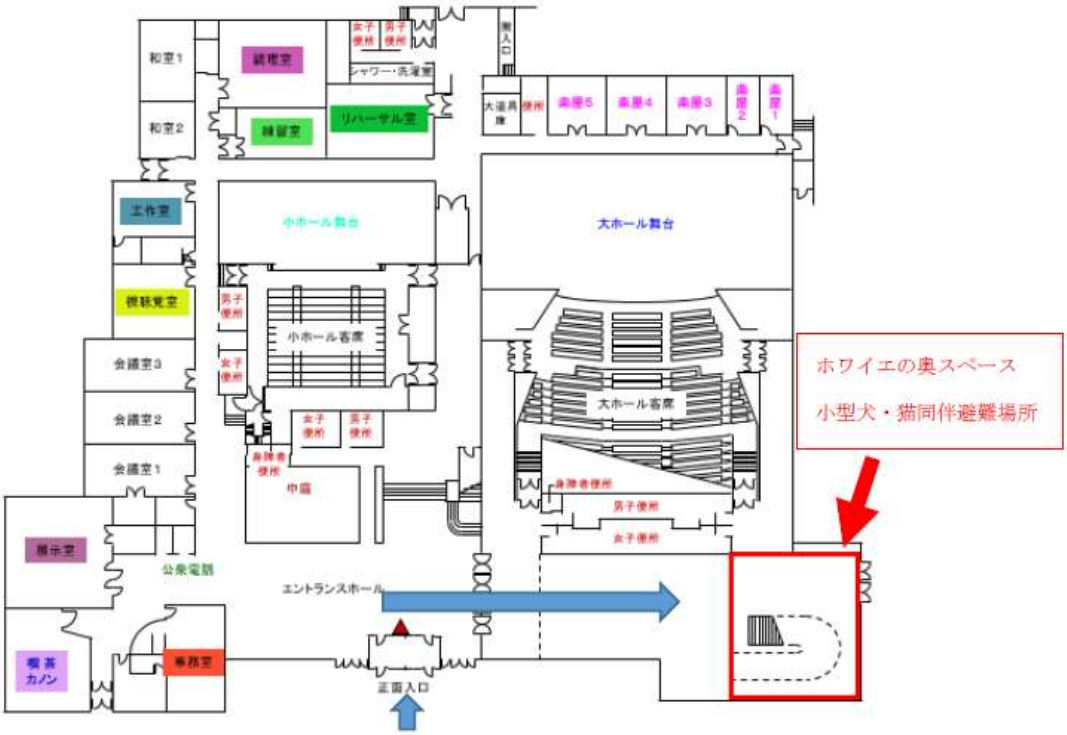
＊小型犬・猫とは…キャリーケース又はケージで持運びが可能なサイズの小型犬・猫です。

＊同伴避難とは…災害の発生時に飼い主が飼養している小型犬・猫と同行して避難所まで避難し、あらかじめ指定された場所で、ルールを守り、飼い主が同室で飼養管理するものです。

～加音ホールホワイエにおける同伴避難のルール～

1　加音ホールホワイエの同伴避難の場所は、下記のスペースになります。

加音ホールレイアウト



2　加音ホールホワイエに同伴避難できるのは、小型犬及び猫になります。

＊大型の動物や人に危害を与える恐れのある危険動物、特殊な管理が必要な動物は、受入れることができません。

3　小型犬・猫は決められた場所（ホワイエ）で所有者を明示する迷子札を装着し、ケージに入れて飼養してください。犬の場合は、最新の狂犬病予防注射済票を装着していないと受入れできません。（最新＝過去１年間に狂犬病予防注射を済ませている小型犬）

4　飼養管理は、飼い主が全責任を持って行ってください。

5　動物に関するトラブルについては、飼い主の皆さんで責任をもって対処してください。

6　必要な用品は、飼い主がそれぞれで用意し、お持ちください。
7　飼育に必要な作業は、飼い主の皆さんで協力して行ってください。
8　給餌は、決められた時間に行い、残った餌は必ず後始末してください。
9　排泄は、それぞれのケージ内でさせ、後始末を行ってください。
10　運動とブラッシングは、屋外で行ってください。
11　避難所使用後は、飼い主の方の責任で原状に復帰してください。
12　その他、避難所の状況等に変化が生じた場合は、上記事項が変わることがあります。

○　自分の小型犬・猫は自分で守ることが原則となります。

○　万一の時には、同伴避難のルールを遵守して、避難所で人と動物が気持ちよく過ごせるよう心掛けてください。

○　また、災害時の持ち出し品はリュックなどにまとめ、いつでも持ち出せるよう準備しておきましょう。

～災害時のリュックの中身（できれば１週間分の準備を）～

□ 犬鑑札、注射済票（犬）、迷子札（猫）の装着
□ ペットフード、水、食器、水入れボウル
□ キャリーバック、ケージ
□ 首輪、リード、ハーネス
□ 飼い主の連絡先、小型犬・猫の写真、犬鑑札やマイクロチップ番号を控えたもの
□ トイレ用品（糞とり袋、トイレシート、猫の砂等）
□ 健康の記録（ワクチン接種や病歴等）
□ ペットの常備薬（ノミ、ダニ）や救急用品
□ ガムテープ（名前を書いたり、破損物の補修に役立ちます）
□ ブラシ、犬の愛用品
□ タオル、大きなバスタオル（汚れのふき取りやゲージを隠すことができます）

【小型犬・猫の記録】

名　前		動　物　種	犬・猫・(　　)
性　別	オス　・　メス	生 年 月 日	
品　種		毛　色	
鑑札No.（犬）	第　　号	不 妊 去 勢 手 術	済　・　未
かかりつけ病院		マイクロチップNo.	
特　徴		服用している薬	

様式8

加音ホールホワイエ小型犬・猫同伴避難登録台帳【大規模災害時】

番号	飼　い　主	入所日	種類 ペット名	性別	毛色	狂犬病予防接種 年度 番号	退所日	ペット避難ルールの同意【○】
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	
	氏名 ： 住所 ： 電話 ：　　－（　　）－	月　日		オス ・ メス		令和　年 No.	月　日	

＊狂犬病予防接種は犬のみです。最新（過去1年間）の狂犬病予防接種済票がないと受入れできません。
＊大規模災害…姶良市に大災害が発生し、災害救助法が適用され、同法に基づき被災者の保護と社会の秩序の保全を図るため、応急的救助が実施されたとき。

避難所資機材確認書

記入例	第一研修室　テーブル･イス	⇒	畳んで端に寄せてある
記入例	事務室から電気ポット借用	⇒	第3会議室に配置
1		⇒	
2		⇒	
3		⇒	
4		⇒	
5		⇒	
6		⇒	
7		⇒	
8		⇒	
9		⇒	
10		⇒	
11		⇒	
12		⇒	
13		⇒	
14		⇒	
15		⇒	
16		⇒	
17		⇒	
18		⇒	
19		⇒	
20		⇒	
21		⇒	
22		⇒	
23		⇒	
24		⇒	
25		⇒	
26		⇒	
27		⇒	
28		⇒	