

邑楽町災害時避難行動要支援者名簿登録申請書

邑楽町長宛て

私は、邑楽町災害時避難行動要支援者名簿登録制度の趣旨に賛同し、同制度に登録することを希望します。また、私が届け出た下記個人情報を防災担当部局及び福祉関係部局が情報共有するとともに、町内の自主防災組織、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、消防署・消防団、警察署に情報提供することに同意します。

申請者	住所	〒	電話番号	
	フリガナ		本人 ・ 代理人	
	氏名		代理人が申請した場合 要支援者との関係	

災害時避難行動要支援者	行政区	区	民生委員・児童委員名			
	住所	〒 邑楽町大字				
	フリガナ		性別	生年月日	明治・大正・昭和・平成	
	氏名		男・女		年 月 日 (歳)	
	電話番号		携帯電話			
	F A X		メー ル			
	世帯状況	1. ひとり暮らし 2. 日中ひとりになることが多い 3. 親族と同居 4. 高齢世帯				

番号		←	災害時避難行動要支援者区分
1			高齢者（75歳以上）で一人暮らしの者及び高齢者のみの世帯の者
2			介護保険における要介護3・4・5の者
3			身体障害者手帳1・2級の者
4			知的障害（療育手帳A）の者
5			精神障害者保健福祉手帳1級の者
6			上記以外で災害時に自力での避難が困難である者

（裏面も記入をお願いします）

緊急連絡先

※緊急時に連絡の取れる親族等がいる場合は記入してください。

氏名		要支援者との関係 (続柄)	
住所		電話番号	
氏名		要支援者との関係 (続柄)	
住所		電話番号	

避難支援者

※緊急時に避難を可能な範囲で手助けしてくれる人（親族以外）で、同意を得ている人がいる場合は記入してください。

氏名		要支援者との関係 (団体名等)	
住所		電話番号	
氏名		要支援者との関係 (団体名等)	
住所		電話番号	

特記事項	※必要な支援、身体的状況、現在受けている治療、特に配慮してほしいことなどを記入してください。
------	--