

邑楽町災害時避難行動要支援者名簿登録申請書 (記入例)

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。

どちらかに〇をつけてください。

携帯電話でも可です。

申請者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇 〇〇番地〇〇		電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	フリガナ	オウラ イチロウ		本人 ・ <input checked="" type="radio"/> 代理人		
	氏名	邑楽 一郎		代理人が申請した場合 要支援者との関係	子 (ヘルパー等 でも可)	

わかる場合のみ記入してください。

災害時避難行動要支援者	行政区	〇〇 区		民生委員・児童委員名	邑楽 花子	
	住所	〒370-06〇〇 邑楽町大字〇〇 〇〇番地〇〇				
	フリガナ	オウラ タロウ	性別	明治・大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成		
	氏名	邑楽 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇歳)	
	電話番号	0276-〇〇-〇〇〇〇	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	F A X	0276-〇〇-〇〇〇〇	メール	〇〇〇〇@〇〇〇〇〇		
	世帯状況	<input checked="" type="radio"/> 1. ひとり暮らし <input type="radio"/> 2. 日中ひとりになることが多い <input type="radio"/> 3. 親族と同居 <input type="radio"/> 4. 高齢世帯				

あてはまるものに〇をつけてください。

番号	<input checked="" type="radio"/> 5
----	------------------------------------

右記の中からあてはまる番号を書いてください。複数該当する場合は全ての番号を書いてください。

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	邑楽 桜子	要支援者との関係 (続柄)	子
住所	〒370-0600 邑楽町大字00 00番地00	電話番号	000-0000-0000
氏名	赤城 梅子	要支援者との関係 (続柄)	叔母
住所	〒000-0000 00市00町 00番地00	電話番号	000-0000-0000

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	榛名 次郎	要支援者との関係 (団体名等)	隣組班長
住所	〒370-0600 邑楽町大字00 00番地00	電話番号	000-0000-0000
氏名	妙義 三郎	要支援者との関係 (団体名等)	友人
住所	〒370-0600 邑楽町大字00 00番地00	電話番号	000-0000-0000

特記事項	<p>※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。</p> <ul style="list-style-type: none">● 血圧の薬を服用している。● 足に障害があるため、歩行困難。● 人工透析を受けている。
------	--