

# 記載例

備前市避難行動要支援者登録申請(同意)書

NO. \_\_\_\_\_

市では、災害時において、身体上の理由などにより避難が困難と思われる方のための避難行動要支援者登録制度を創設しました。内容につきましては、手紙をお送りします。

名簿と同じ  
NO を記載

この登録(同意)申請書は、介護保険の認定を受けている方や身体障がい者の手紙などにお送りしています。

つきましては、この制度の趣旨をご理解の上、ご協力をお願いします。

(1)どちらかに○をつけてください。

備前市長 様

下記の個人情報を、市内の警察、消防(団)、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、地元自主防災組織(地元区会・町内会)と連携し、災害時の避難の支援に役立てるために提供、使用することに

(  ) 同意します。→下記(2)の項目に記入をお願いします。

(  ) 同意しません。→名簿に記載されません。(2)の項目の記入は不要です。

令和 元 年 5 月 1 日

(住所)備前市 東片上126 (氏名) 備前 花子

代理申請の場合 (氏名) 備前 太郎 (続柄) 父

乳児の場合は  
父か母を記入  
(窓口に来た人)

(2)本人の状況

フリガナ	ビゼン ハナコ	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
氏名	備前 花子	生年月日	西暦 2018年2月1日
住所	備前市 東片上126	町内会名	塩谷
電話番号	64-3301	携帯電話	090-1234-5678

避難支援の必要理由(身体上の障害)

- 下記の番号を○で囲んでください(主なもの3つまで)。
- 1 一人暮らしの高齢者の方
  - 2 介護保険の認定を受けている方
  - 3 身体障がい者手帳を持っている方
  - 4 療育手帳を持っている方
  - 5 精神障がい者保健福祉手帳を持っている方
  - 6 難病患者と認められている方
  - 7  上記以外で避難する際に支援が必要とする方(簡単に理由を記入してください)。

理由: 妊婦のため 乳児のため

どちらか記入

災害時の場合、本人の家族に連絡がとれない場合の連絡先(同時に被災しない遠方の親戚の方等が最適です。)

氏名 備前 次郎 住所 東京都千代田区千代田1丁目1番1号

電話(携帯)番号 ( 090-9998 ) 遠方の方がいない場合は、連絡がとれる方をお願いします。

《お願い》災害の状況によっては、避難を支援する人(警察、消防(団)等)も被災者となることから考えられます。登録したからといって、必ずしも災害時に、避難の支援が保障されるものではないことをご承知ください。日頃からの近所づきあいが大切です。

入力日	サイン	削除日	サイン	個人番号
-----	-----	-----	-----	------