

記入例

避難行動要支援者登録台帳

新規 変更

私(下欄の避難行動要支援者)は、避難行動要支援者台帳への登録を申し込みます。
 つきましては、下記の記載事項が、地元の区長会、区(組)長、区域の民生委員・児童委員、
 所轄警察署、所轄消防署、消防団、社会福祉協議会に提供されることを承諾します。

瑞浪市長 様

本人氏名 **瑞浪 太郎**
 (代筆者氏名)

(続柄) **印**

太枠内を記入してください。

捺印をお願いします。

提出日	平成 22 年 4 月 2 日	廃止	
避難行動要支援者	フリガナ	ミズナミ タロウ	性別 (男) ・ 女
	氏名	瑞浪 太郎	電話番号 68 - 9999
	住所	瑞浪市 上平町1丁目1番地の1	
	生年月日	明・大(昭)・平 2 年 1 月 1 日生	

地域支援者の連絡先	フリガナ	ミズナミ ジロウ	登録者との関係	子
	氏名	瑞浪 次郎	電話番号 0572-68-8888	
	住所	瑞浪市上平町1丁目1番地の2		
	フリガナ		登録者との関係	
	氏名		電話番号	
住所				

・個人名か区(組)名をご記入ください。
 ・未記入の場合は、区(組)が地域支援者となります。

特記事項	※災害時に特に配慮してほしいことがあれば、記入してください。(必要な保健・医療・福祉サービス)	
	人工透析	

2つ以上該当する場合は
 該当する番号それぞれに
 ○印をつける。

登録区分番号	1、3	※右表の該当番号を記入してください	番号	登録区分
区名(組名)	〇〇区 (〇〇組)		①	75歳以上のひとり暮らしの方
民生委員・児童委員			2	要介護1以上の介護の認定を受けている方 身体障害者手帳3級以上の交付を受けている方
			③	療育手帳の交付を受けている方 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方
			4	上記以外で登録を希望される方

この台帳に関する情報は、災害発生時に地域における避難行動要支援者の支援に役立てるものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。

瑞浪市長

受付印	
-----	--