



# 土岐市避難行動要支援者名簿登録申請書 兼 情報提供同意書

新規

(あて先) 土岐市長

申請日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

私は、災害時に援護が必要なため、土岐市避難行動要支援者名簿への登録を申請します。

対象者(登録者)		※必要事項を記入してください。変更がある場合は朱書きで訂正してください。				
フリガナ 氏名		性別 (どちらかに ○印)		男		
生年月日		電話番号		女		
住所	郵便番号	町内会名				
	土岐市					
申請者の区分	該当するものすべてに○印をつけてください。					
		ひとり暮らしの65歳以上の方				
		65歳以上の者のみで構成された世帯の方				
		介護保険における要介護3以上の認定を受けている方				
		身体障害者手帳(1、2級)の交付を受けている方				
		視覚障害	聴覚障害	言語障害	肢体不自由	内部障害
		療育手帳(A、A1、A2)の交付を受けている方				
		精神障害者保健福祉手帳(1、2級)の交付を受けている方				
	上記以外で、自力での避難判断・避難行動が困難な方					
家族の状況	1つだけ○印をつけてください。				家族構成 (本人含む)	人
		世帯内に介助者がいない				
		世帯内に介助者がいるが、家族だけでは困難				
		世帯内に介助者がいるが、日中はいない				
	その他( )					
支援内容	避難するにあたり、どのような支援が必要ですか。1つだけ○印をつけてください。					
		誘導してくれる人がいれば歩いて避難できる				
		誰かの支えがあれば歩いて避難できる				
		車いすがないと避難できない				
	誰かに運んでもらわないと避難できない					
災害時の避難場所	どの場所に避難するのを希望しますか。 ※別紙の「避難場所一覧表」から避難場所を選択し、記入してください。 ※災害の種類によっては避難場所が利用できない場合があります。その際は市の指示にしたがってください。					

**※裏面もご記入ください**

私は、災害時における支援や日頃の見守り活動のために、申請書の記載事項について、市の関係部署および自治会、町内会組織、自主防災組織、消防団、民生児童委員、警察など私を支援してくれる方に情報提供することについて同意します。

申請者氏名

㊟

申請者署名が代筆の場合は、下記に代理人の住所氏名等をご記入のうえ、押印してください。

フリガナ 代理人氏名	㊟	電話番号	
		申請者との関係	
住所			

※すでに登録済の方に関しては、登録内容を印字しております。

**緊急時連絡先**

変更がある場合は朱書きで訂正してください。

フリガナ 氏名		申請者との関係	
		電話番号	
住所			
フリガナ 氏名		申請者との関係	
		電話番号	
住所			

**避難支援者**

支援に同意をいただいている近所の方をご記入ください。

フリガナ 氏名		申請者との関係	
		電話番号	
住所			
フリガナ 氏名		申請者との関係	
		電話番号	
住所			

**特記事項**

支援するために必要な事項をご記入ください。

--