

記入例

※別紙「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(記入方法)」をご参考の上、ご記入ください。

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 **①** 3年 1月 15日

私は、災害時に支援が必要なため、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	② トキタウ 土岐 太郎	性別 (どちらかに ○印)	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女			
生年月日	昭和20年3月1日	電話番号	54-1111			
住所	郵便番号	509-5192	町内会名	本郷町1		
	土岐市 土岐津町土岐口2101番地					
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。					
	<input checked="" type="radio"/>	ひとり暮らしの65歳以上の方				
	<input type="radio"/>	65歳以上の者のみで構成された世帯の方				
	<input type="radio"/>	介護保険における要介護3以上の認定を受けている方				
	<input checked="" type="radio"/>	身体障害者手帳(1、2級)の交付を受けている方				
	<input type="radio"/>	視覚障害	聴覚障害	言語障害	<input checked="" type="radio"/> 肢体不自由	内部障害
	<input type="radio"/>	療育手帳(A、A1、A2)の交付を受けている方				
<input type="radio"/>	精神障害者保健福祉手帳(1、2級)の交付を受けている方					
<input type="radio"/>	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	③ つだけ○印をつけてください。			④ 家族構成 (本人含む)	1人	
	<input checked="" type="radio"/>	世帯内に介助者がいない				
	<input type="radio"/>	世帯内に介助者がいるが、家族だけでは困難				
	<input type="radio"/>	世帯内に介助者がいるが、日中はいない				
<input type="radio"/>	その他()					
支援内容	⑤ 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。					
	<input type="radio"/>	誘導してくれる人がいれば歩いて避難できる				
	<input type="radio"/>	誰かの支えがあれば歩いて避難できる				
	<input checked="" type="radio"/>	車いすがないと避難できない				
<input type="radio"/>	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	⑥ 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。					
	文化プラザ					

※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注意します。

申請者氏名

土岐 太郎

印

申請者署名が代理の場合、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	トキ ハナコ 土岐 花子	電話番号	55-0000
		申請者との関係	長女
住所	土岐市泉町久尻〇〇番地の〇		

※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。
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	トキ ハナコ 土岐 花子	申請者との関係	長女
		電話番号	55-0000
住所	土岐市泉町久尻〇〇番地の〇		
フリガナ 氏名	トキ ジロウ 土岐 次郎	申請者との関係	弟
		電話番号	052-0000-0000
住所	愛知県名古屋市中区〇〇番地の〇		

フリガナ 氏名	シエン イチロウ 支援 一郎	申請者との関係	近隣者
		電話番号	54-0000
住所	土岐市土岐津町土岐口〇〇番地の〇		
フリガナ 氏名	シエン タロウ 支援 太郎	申請者との関係	近隣者
		電話番号	54-0000
住所	土岐市土岐津町土岐口〇〇番地の〇		

特記事項 支援するために必要な事項をご記入ください。

移動の為に、車椅子が必要です。
高血圧のための常備薬があります。