

(様式1)

避難行動要支援者登録申出書兼登録台帳

西条市長 様

私は、災害発生時等に地域の支援を受けたいため、下記事項を台帳に登録することを希望します。  
また、台帳の情報から「避難行動要支援者名簿」を作成し、民生児童委員、自主防災組織（自治会）、消防団、警察署等の避難支援等関係者に提供することに同意します。

令和 年 月 日

【同意・署名欄】

本人氏名

代筆者氏名

1 避難行動要支援者本人に関する情報

住所		電話	(自宅) (携帯)
フリガナ氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 大・昭 平・令 年 月 日
本人の状況	<input type="checkbox"/> 独居高齢者 ・ <input type="checkbox"/> ねたきり高齢者 ・ <input type="checkbox"/> 身体障がい者 ・ <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者 ・ <input type="checkbox"/> 難病患者 ・ <input type="checkbox"/> その他( )		
かかりつけ病院名		世帯主氏名	
最寄りの避難所			
(特記事項) ※伝えておきたいことなど			

2 緊急時家族等の連絡先

フリガナ氏名		続柄		電話	(自宅) (携帯)
フリガナ氏名		続柄		電話	(自宅) (携帯)

3 支援に関する情報

地域支援者は、要支援者の避難誘導等に関して、決してその責任を負うものではありません。

地域支援者①	住所				
	フリガナ氏名		電話	(自宅) (携帯)	
地域支援者②	住所				
	フリガナ氏名		電話	(自宅) (携帯)	
民生児童委員	氏名				
自主防災組織名		自治会名			

要支援者は、隣近所の方々の助け合いの精神に基づき支援を受けるものであるため、制度への登録によって必ずしも災害時の支援が保障されるわけではありません。

この台帳に関する情報は、災害発生時に地域の援護により生命等の安全を図るもののほか、日ごろの支援活動に利用するものであり、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。

西条市長