

様式第2 (第3条関係)

避難行動要支援者登録申請書

同意署名欄	東浦町長 災害対策基本法に基づく避難行動要支援者名簿作成の趣旨に賛同し、同名簿に登録することを希望します。  本人署名 _____  私が届け出た下記個人情報を町が避難支援者等関係者に開示することを承諾します。					
	記入欄	申請年月日	年	月	日	
本人情報	フリガナ				性別	
	氏名				生年月日	年 月 日
	住所				電話番号	
避難支援等を必要とする事由 (要介護度、障害の程度等)						
事由						
世帯状況						
<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 2人以上 → 世帯人数 (      ) 人						
緊急時連絡先						
氏名		続柄 (      )	住所		連絡先	
氏名		続柄 (      )	住所		連絡先	
特に知っておいてもらいたいことがあれば記入してください。 (必要な医療・福祉サービスを含む。)						
担当民生委員		電話				
かかりつけ医						

代理人 (代理人が提出する場合のみ記載)

フリガナ		本人との関係	
氏名			_____
住所			
連絡先			

※支援に必要な情報を収集するため、自主防災会や民生委員等が訪問することがあった場合はご協力をお願いします。

※同意によって、災害時に支援が必ずなされることを保証するものではありません。また、自主防災会や民生委員等の支援は、法的な責任や義務を負うものではありません。