

御坊市避難行動要支援者登録申請書

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                              |           |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------|------------------|
| 御坊市長 様                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                              |           |                  |
| 私は、避難行動要支援者登録制度の趣旨を理解し、同制度への登録を希望します。<br>また、次の個人情報、災害時の避難支援や情報提供、安全確認等のため、市の関係部署、警察、消防、社会福祉協議会、民生児童委員、町内会（区）、自主防災組織等に提供されることに同意します。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                              |           |                  |
| フリガナ                                                                                                                                | 【必須】<br>ゴボウ タロウ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 生年月日            | 【必須】 T・S・H・R<br>〇〇年 〇〇月 〇〇日生 |           |                  |
| 氏 名                                                                                                                                 | 【必須】<br>御坊 太郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 性 別             | 【必須】<br>男 ・ 女                |           |                  |
| ※代理記載の場合<br>代理者の氏名                                                                                                                  | 御坊 次郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 本人との<br>続 柄     | 子                            |           |                  |
| 住所又は居所                                                                                                                              | 【必須】<br>御坊市藺350番地2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                              |           |                  |
| 電話番号                                                                                                                                | 【必須】<br>22-XXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 同居家族            | なし                           |           |                  |
| 所属する町内会                                                                                                                             | 〇〇会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 居住地区の<br>民生児童委員 |                              |           |                  |
| 避難支援を<br>必要とする理由                                                                                                                    | 【必須】<br><input type="checkbox"/> 1 高齢（75歳以上）だけの世帯<br><input checked="" type="checkbox"/> 2 介護保険の要介護・要支援認定 により自力で避難することが困難なため<br><input type="checkbox"/> 3 障害（身体、療育、精神）<br><input type="checkbox"/> 4 その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                              |           |                  |
| 特記事項<br>（災害時・避難時<br>に特に知っておい<br>てもらいたいこと<br>を選択してくださ<br>い。）                                                                         | <input type="checkbox"/> 寝たきりである <input checked="" type="checkbox"/> 移動に車椅子が必要である<br><input type="checkbox"/> 歩くのが不自由（シルバーカー・杖等必要）<br><input type="checkbox"/> インシュリン注射をしている <input type="checkbox"/> 人工透析をしている<br><input type="checkbox"/> 在宅酸素をしている <input type="checkbox"/> 高血圧の薬を服用している<br><input type="checkbox"/> 目が不自由である <input checked="" type="checkbox"/> 耳が聞こえにくい<br><input type="checkbox"/> 意志疎通がとりにくい <input checked="" type="checkbox"/> ひとり暮らしである |                 |                              |           |                  |
| かかりつけ医                                                                                                                              | △△医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |           |                  |
| その他知らせて<br>おきたい事柄                                                                                                                   | 移動に介助が必要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                              |           |                  |
| 緊急時連絡先（※1）緊急時に連絡を取りたい人を記入してください。）                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                              |           |                  |
| 氏名                                                                                                                                  | 御坊 次郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 続柄（ 子 ）         | 住所                           | 御坊市島〇〇番地  | 電話 090-△△△△-△△△△ |
| 氏名                                                                                                                                  | 湯川 花子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 続柄（ 妹 ）         | 住所                           | 湯川町財部〇〇番地 | 電話 080-XXXX-XXXX |
| 避難支援者（※2）などで避難を助けてくださる方がおられましたら、了解を得たうえでご記入ください。                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                              |           |                  |
| 氏名                                                                                                                                  | 野口 三郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 住所              | 御坊市藺〇〇番地                     |           | 電話 080-0000-0000 |

※1、※2 緊急時連絡先、避難支援者欄に記入される場合は、あらかじめ関係機関に情報が提供されることに同意をいただいてください。