

合志市避難行動要支援者名簿登録申請書兼個別計画

私は、合志市避難行動要支援者として登録を申請します。また、災害対策基本法の規定等に基づき、私が届け出た個人情報について、避難支援等関係者（市関係者、消防署、警察署、民生・児童委員、社会福祉協議会、自主防災組織等）へ提供することに同意します。

令和 年 月 日 (本人氏名： _____)
 (代筆者氏名： _____)

行政区		(組名または班名) ()	世帯状況		
ふりがな				生年月日	
氏名	(男・女)				
住所				電話番号	
				FAX	
				携帯番号	
				メール	
要援護の状況	高齢世帯・独居高齢・介護認定・身体障害・知的障害・難病・その他 ()				
医療保険		障害 手帳区分	障害種別	障害等級	
介護認定区分		障害状況	自立歩行可能	権利擁護 有・無	
その他	生活保護・ひとり親家族・障害年金		住居状況	自家・借家・間借・アパート・その他	
福祉サービス					
緊急時の家族等の連絡先					
①	ふりがな	(続柄)		電話番号	
	氏名			FAX	
	住所			携帯番号	
				メール	
②	ふりがな	(続柄)		電話番号	
	氏名			FAX	
	住所			携帯番号	
				メール	
家族構成等		家屋構造	平屋・2階建・その他 ()		
氏名	続柄	建築時期	構造	木造・その他	
		耐震診断	実施・未実施	家具の固定 あり・なし	
		見取り図 (普段いる部屋、 寝室の位置等)	普段いる部屋： 居間 北		
			4		

