

新見市避難行動要支援者登録申請書 兼 個別避難計画作成同意書

新見市長 様

私は、避難行動要支援者に登録されること及び個別避難計画の作成に同意し、個別避難計画を、市の関係各課、社会福祉協議会、自主防災組織、民生委員児童委員、地域協力者、消防署、消防団、警察署等の関係者に提供することを承諾します。

年 月 日

本人氏名

(署名又は記名押印)

代理人住所

代理人氏名

(署名又は記名押印)

◆避難行動要支援者本人の情報

登録区分 [※該当項目に ○ をしてください。わからない所は空白で結構です。]				
・一人暮らし高齢者 ・要介護認定() ・障がい者() ・高齢者のみの世帯 (同居者がすべて65歳以上) ・その他() ・浸水想定区域(0.5m未満 0.5m以上) ・土砂災害警戒区域等(急傾斜 土石流 地すべり)				
ふりがな		生年月日	明・大・昭 平・令	年 月 日
氏名		性別	男・女	血液型 A・B・O・AB
住所	新見市			
電話番号	自宅:	携帯:		

◆緊急時における家族等の連絡先

氏名	続柄 ()	住所	電話
			携帯
氏名	続柄 ()	住所	電話
			携帯
家族構成・同居状況	居住建物の構造	・平屋 ・二階建て☑ ・その他()	
	寝室の位置	・1階 (居室名) ・2階 ()	
	普段いる部屋	・1階 (居室名) ・2階 ()	
避難場所	かかりつけ医療機関		
	緊急通報システム		有 ・ 無

◆地域協力者(避難支援者)

氏名	続柄 ()	住所	新見市	電話
				携帯
氏名	続柄 ()	住所	新見市	電話
				携帯

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の安全をを図るもののほか、日頃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、他に情報を流すことを禁止します。

新見市長

