

津幡町避難行動要支援者名簿登録希望申請書

令和 年 月 日 提出

津幡町避難行動要支援者名簿に登録することを

※どちらかの□に
✓を付けてください。

希望する

希望しない →

希望しないに✓された方は、その理由について該当する番号に○を付けてください。

- 1 自分で避難できるから
- 2 同居の家族がいるから
- 3 施設入所または入院しているから
- 4 自分の情報を知られたくないから
- 5 その他 ()

登録を希望する方は、下記に記入してください。
なお、申し出により登録はいつでも解除できます。

津幡町長 様

私は、災害発生時などに備え、以下の情報を区長、町消防本部、自主防災クラブ長、津幡警察署、町社会福祉協議会、民生児童委員等へ提供することに同意します。併せて、日頃の見守りに関することについても同意します。

氏 名 (自署)

代理署名

(本人との関係)

本人 (登録者)	ふりがな		性別	生年月日	大正	年 月 日
	お名前		男・女		昭和	
	住所	〒 津幡町	電話番号		(満 歳)	
			FAX番号			
	家族構成・同居状況等					
	避難支援等を必要とする理由	70歳以上の一人暮らし世帯		身体障害者手帳 (1級・2級・3級)		
		70歳以上のみの高齢世帯		療育手帳 (A・B)		
要介護 (1・2・3・4・5) 要支援 (1・2)		精神障害者手帳 (1級・2級)				
心身状況	1. 特に問題ない 2. 一人で歩けない 3. 一人で歩けるが移動に時間がかかる 4. 視覚障害がある 5. 聴覚障害がある 6. 自閉症の傾向がある 7. 認知症がある 8. 危険などの判断ができない 9. その他 (具体的に)					

※裏面もあります。

(様式2)

津幡町避難行動要支援者名簿登録希望申請書

緊急連絡先	ふりがな		続柄		電話番号 (携帯)	
	お名前		住所			
	ふりがな		続柄		電話番号 (携帯)	
	お名前		住所			

地域協力者	ふりがな		住所	
	お名前		電話番号 (携帯)	
	ふりがな		住所	
	お名前		電話番号 (携帯)	

居住建物	構造	木造 ・ 鉄筋コンクリート ・ 鉄骨 ・ その他
		一般住宅 ・ 集合住宅
	寝室	階
	普段いる部屋	階

避難場所	避難場所	
	避難時の留意事項	

特記事項	常備薬など			
	かかりつけ医		連絡先	
	通所先 ケアマネジャーなど		連絡先	
	避難持ち出し品や 水・食糧などの準備	あり () なし	緊急通報 装置の設置	あり ・ なし

その他留意事項	
---------	--

※ 登録によって、災害時の避難行動の支援が必ずしも行われることを保証するものではなく
また避難支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。