

避難行動要支援者登録申請書兼個人情報提供同意書

様式第1号

No.

支援を希望する人の情報	ふりがな		男	区分	独り暮らし・高齢世帯 寝たきり老人・肢体・ 視力聴力・知的・内部	
	氏名		女			
	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	手帳等級・要介護度(級)
	住所	柴田町				
	電話					家族の状況
	携帯電話					
メールアドレス					人家族	
緊急時の連絡先	氏名					(続柄)
	住所					
	電話					
	携帯電話					
配慮を要する事項	病気の名前・現在状況・移動に要する器具・持ち出すべきものなど					
	・家族以外に必要な支援者の人数など					人

私は、災害発生時などに地域の支援を受けたいため、柴田町避難行動要支援者登録を希望します。

また、災害時の支援を目的に、支援機関である自主防災組織等、民生委員児童委員、社会福祉協議会、消防本部に上記の情報が提供されることに同意します。

令和 年 月 日

柴田町長殿

本人署名

代理者署名

(本人との関係

)

避難行動要支援者登録申請書兼個人情報提供同意書

様式第1号

No.

支援を希望する人の情報	ふりがな		男	該当に○ 複数もあり	区分	独り暮らし・高齢世帯 寝たきり老人・肢体・ 視力聴力・知的・内部	
	氏名		女				
	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日		手帳等級・要介護度(級)
	住所	柴田町					家族の状況
	電話						
	携帯電話						
メールアドレス	無					人家族	
緊急時の連絡先	氏名	必ず、緊急連絡先となる方の了解を				(続柄)	
	住所						
	電話						
	携帯電話						
配慮を要する事項	病気の名前・現在状況・移動に要する器具・持ち出すべきものなど						
	支援が必要な事項、伝達の方法、支援にあたる人が気をつけたい事 自力、家族だけで避難できない場合、 ・家族以外に必要な支援者の人数など						

私は、災害発生時などに地域の支援を受けたいため、柴田町避難行動要支援者登録を希望します。

また、災害時の支援を目的に、支援機関である自主防災組織等、民生委員児童委員、社会福祉協議会、消防本部に上記の情報が提供されることに同意します。

令和 年 月 日

柴田町長殿

「書き方の注意」を参照。

本人署名

代理者署名

(本人との関係)

避難行動要支援者登録申請書兼個人情報提供同意書

同居家族	氏名	続柄	氏名	続柄

メモ

Blank area for notes with horizontal dashed lines.