

## 栗東市災害時避難行動要支援者登録申請書兼同意書

栗東市長 様

年 月 日

災害対策基本法に基づき、私は、災害発生時の避難支援をはじめ、日頃からの見守りなど地域の支援を受けるために、下記の内容を地域の避難支援者、民生委員・児童委員、自主防災組織、自治会、社会福祉協議会、警察署及び消防署に提供することに同意し、下記の情報を要支援者登録台帳に登録することを申請します。

氏名

代理人氏名

(続柄: )

フリガナ 氏名			自治会名	
			性別	男 ・ 女
			生年月日	
住所	栗東市		本人を含む同居世帯の状況 人世帯	
連絡先	電話番号		FAX番号	
	携帯番号		メールアドレス	
自宅で主に居る部屋	普段いる部屋		寝室の位置	
あなたが該当する項目の番号を○印をしてください。8.の場合は、その状態も記入してください。	1. 75歳以上の一人暮らし高齢者 2. 75歳以上の高齢者のみの世帯 3. 要介護認定者 (要介護 1・2・3・4・5) 4. 身体障害者手帳 1・2級 (1.視覚 2.聴覚 3.肢体 4.内部 5.人工透析 6.その他) 5. 療育手帳 A1・A2 6. 精神障害者保健福祉手帳1級 7. 難病患者 8. その他( )			
あなたの身体等の状況に当てはまる全てに○印をつけてください。	1. 寝たきり 2. 手が不自由 3. 足が不自由 4. 目が不自由 5. 耳が不自由 6. 医療機器等の携帯が必要 7. 常時薬の所持が必要 8. その他( )			
あなたが受けたい支援等の番号に○印をしてください。	1. 安否確認のみでよい 2. 避難するのに付き添ってほしい 3. 避難するのに支援をしてほしい 4. その他( )			

●緊急時の家族等の連絡先 ※あなたの家族・親族などの方のお名前をご記入ください。

氏名 (フリガナ)	あなたとの関係	住所	電話番号(携帯電話番号等)

●地域の避難支援者 ※あなたの避難等のお手伝いをしてくださるご近所の方などのお名前をご記入ください。

氏名 (フリガナ)	あなたとの関係	住所	電話番号(携帯電話番号等)
		栗東市	
		栗東市	
		栗東市	

※災害時は、地域の避難支援者自身や家族が被災される場合もあります。  
名簿情報の提供を同意されたことで、避難行動の支援をお約束するものではありません。  
また、避難支援の実施について地域の方々が法的な責任や義務を負うものではありません。

(裏面あり)

