

記入例

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

※どちらかの口に
✓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。

12345

67890

津幡町長 様

私は、災害発生時などに備え、以下の情報を区、津幡警察署、町社会福祉協議会、民生児童委員併せて、日頃の見守りに関することについても同

本人に代わって代理人が申請する場合のみ記載してください。

本人との関係も記入してください。

氏 名 (自署) 津幡 太郎

代理署名 津幡 一郎 (本人との関係 長男)

ふりがな	つばた たろう	性別	大正 昭和 平成 令和	10 年 12 月 31 日
お名前	津幡 太郎	男 女	(満 88 歳)	
住所	〒 929-0323 津幡町 字加賀爪ニ3	電話番号	288-2121 090-0000-0000	
		FAX番号		

避難支援等を必要とする理由について
該当する箇所すべてに○をつけてください。

(登録者)

避難支援等を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 70歳以上の一人暮らし世帯	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (1級 2級 3級)	
	<input type="checkbox"/> 70歳以上のみの高齢世帯	療育手帳 (A ・ B)	
	<input type="checkbox"/> 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 人工透析、インスリン注射、在宅酸素など)		

本人の心身状況について
該当する番号すべてに○をつけてください。

※裏面もあります。

(様式2)

緊急連絡先	ふりがな	つばた いちろう	続柄	長男	電話番号 (携帯)	288-2121 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	お名前	津幡 一郎	住所	津幡町字加賀爪二3		
	ふりがな	つばた はなこ	電話番号	288-2000		
	お名前	津幡 花子				

家族、親せきなど緊急時の連絡先を記入してください。
携帯電話をお持ちの場合はその番号もお願いします。
(必ず1名以上の記入をお願いします。)

地域協力者	ふりがな	〇〇 〇〇〇〇	住所	津幡町字〇〇 〇〇番地		
	お名前	〇〇 〇〇	電話番号 (携帯)	288-〇〇〇〇 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	ふりがな	〇〇〇 〇〇〇				
	お名前	〇〇 〇〇				

日頃から本人と交流があり、災害時の避難などに近所で協力していただける方を記入してください。
(必ず1名以上の記入をお願いします。)

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	2 階				
	普段いる部屋	1 階				

避難場所	避難場所	津幡小学校
	避難時の留意事項	車いすによる移動

特記事項	常備薬など				
	かかりつけ医	〇〇医院	連絡先	288-〇〇〇〇	
	通所先 ケアマネジャーなど	〇〇デイサービスセンター 〇〇ケアマネジャー	連絡先	289-〇〇〇〇	
	非常持ち出し品や 水・食糧などの準備	あり (2ℓペットボトル3本、缶詰5個) 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。