

マイ避難プラン

（災害時避難行動要支援者個別避難計画）

作成日	年 月 日	主な関係者		町担当課	
(ふりがな) 要支援者名			(ふりがな) 保護者氏名	続柄	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	年齢	歳	性別	男 ・ 女
住 所	南知多町大字 字			地区名	
連絡先	自宅	— —	FAX	— —	
	携帯	— —	(本人以外の場合)氏名：		
	メール	(本人以外の場合)氏名：			
同居家族等	氏名・年齢・続柄等				

○ 避難支援等を必要とする事由 ※該当する事由の□に✓を入れ、等級などを記入してください。

身体障害者手帳 □ 種 級()	療育手帳 □ 判定	精神障害者保健福祉手帳 □ 級
要介護認定 □	難 病 □	その他 □
要介護 ()		

○ 緊急時の連絡先（家族、親族など） ※家族などの了解のうえ記入して下さい。

	氏 名	続柄	住 所	電話番号
第1				
第2				

○ 避難支援等実施者（近所の方、お知り合いの方、地域の区の方など）

※必ず支援者の了解のうえ記入して下さい。また、支援者は責任を伴うものではありません。

	氏 名	関係	住 所	電話番号
第1				
第2				

○ 自宅のハザード情報 あり ・ なし

・津波 (m)	・土砂災害（警戒・特別警戒）	・高潮	・洪水	・その他 ()
-----------	----------------	-----	-----	----------

○ 避難場所等情報

津波一次 避難場所		地震・津波 避難所		風水害 避難所	
--------------	--	--------------	--	------------	--

※位置、経路、移動するまでの注意すべき事項などを図示

記載の補足

町のホームページなどで、ご自宅のハザード情報や避難所を確認してください。



防災ハザード
マップ一覧



災害避難MAP



避難場所・
避難所一覧

災害時に避難の支援をしてもらう方です。
津波避難の際には時間的余裕がないため、近隣にお住まいの方に依頼してください。

※ご自身で依頼していただくことが原則ですが、依頼できる方がいない場合は空欄で構いません。

町から区長に情報提供し、区長が避難支援者候補者に依頼します。