

避難行動要支援者名簿登録申請書

申請日	年 月 日
同意書署名欄	<p>南知多町長 様</p> <p>私は、災害時に地域での避難行動の支援を受けたいので、下記の内容を名簿に登録することを希望します。</p> <p>また、その名簿を区、自主防災会、消防団、民生・児童委員、社会福祉協議会及び知多南部消防組合の方々に提供することに同意します。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">本人署名 _____</p>

※代理人による記入の場合は、必ず本人の承諾を受けて署名してください。

○ 要支援者情報

(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 <input type="checkbox"/>	療育手帳 <input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/>
種 級()	判定	級
要介護認定 <input type="checkbox"/>	難 病 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
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				

申請する方へ ※必ずお読みください

- ・ この申請によって、災害時に支援が必ずなされることを保証するものではありません。
- ・ 区、自主防災会、民生委員等の支援は、法的な責任や義務を負うものではありません。
- ・ 普段から地域と交流し、災害時に助け合える関係づくりの構築をお願いします。
- ・ まずはご家庭で、しっかり災害に備えるよう対策をお願いします。