

登録申請書 兼 わたしの避難計画

申請者

令和 年 月 日

_____ 校区 支援団体名称： _____

役職・担当： _____ 申請者署名： _____

私は、下記の者を、避難行動要支援者名簿に登録するよう申請いたします。

避難行動要支援者署名欄

(あて先) 八尾市長

私は、自力または家族等の支援を受けて避難することができないため、災害時の避難支援に備え、平常時から見守り活動などを行うために、避難支援等関係者(校区まちづくり協議会、町会・自治会、民生委員児童委員協議会、地区福祉委員会等)に、この登録申請書兼わたしの避難計画に記載の私の個人情報を提供することについて同意します。

令和 年 月 日

本人署名

※ 本人が直筆できない場合又は未成年の場合は、下記に代理の方の署名をお願いします。

代理人署名： _____ 本人との関係： _____

代理人住所： _____ 代理人電話番号： _____

わたしの避難計画

(作成日) 年 月 日 (更新日) 年 月 日

校区名		避難支援区分	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
地区名			
町会名			

フリガナ		性別		生年月日		年齢	
本人氏名							

本人住所	〒	電話(自宅)	
		電話(携帯)	
		FAX	

同居状況	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 世帯全員が75歳以上 世帯人数： _____ 人世帯(本人含む) 同居状況等(_____)		
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

緊急 連絡先 (同居家族も可)	氏名	住所	電話番号	続柄

連絡先	事業者・施設名	電話番号	備考(担当者名等)
ケアマネージャー			
利用している福祉施設 (通所、ショートステイ等)			