

## 【記載例】 加古川市災害時要援護者避難支援申請書

平成 年 月 日

加古川市長 様

私は、災害が発生若しくは発生のおそれがある時に、ひとりで又は家族等の支援のみでは避難することが困難なため、加古川市災害時要援護者避難支援制度への登録を申請します。

また、私が避難等の支援を得られるよう、本申請書の個人情報を町内会・自治会、自主防災組織、民生委員・児童委員及び消防団の方々に提供することに同意します。

(フリガナ) **カコガワ タロウ**

代理人 住所:

ご本人以外の方が申請書を提出する場合は記入してください。

本人氏名: **加古川 太郎**

氏名:

住所	〒 <b>675-0000</b> 加古川 町 <b>北在家2000</b> (町内会・自治会名) <b>〇〇町内会</b>		
生年月日	明・大・ <b>昭</b> 平・西暦 <b>12</b> 年 <b>3</b> 月 <b>3</b> 日生	性別	<b>男</b> ・女
連絡先	自宅電話 <b>079-0000-0000</b>	携帯電話 <b>0000-00000-0000</b>	
	FAX <b>079-0000-0000</b>	e-mail @	
世帯状況	<input checked="" type="radio"/> 1 ひとり暮らし 2 ひとりになることが多い 3 高齢者のみ世帯 4 その他 ( )		同居家族 <b>1</b> 人 (本人含む)
身体状況	1 寝たきり 3 視覚に障害がある 5 避難の必要性等の判断が困難 6 その他 ( )		<input checked="" type="radio"/> 2 歩行困難 4 聴覚に障害がある 該当するものに○印を記入してください。
希望する支援活動	<input checked="" type="radio"/> 1 災害情報の提供 2 安否確認 <input checked="" type="radio"/> 3 避難誘導・援助	必要な時間帯	<input checked="" type="radio"/> 1 常時 2 昼間 3 夜間
緊急時の連絡先	フリガナ <b>カコガワ</b> 〇〇〇 続柄 ( <b>子</b> )	氏名 <b>加古川</b> 〇〇〇	電話 <b>079-0000-0000</b> できるだけ記入してください。
	フリガナ <b>カコガワ</b> △△△ 続柄 ( <b>子</b> )	氏名 <b>加古川</b> △△△	電話 <b>079-0000-0000</b>
特記事項 (任意)	※ 支援活動を円滑に進めるため、伝えておきたいことがありましたら記入してください。 <b>両下肢が不自由なため避難するには車いすと介助が必要</b> 災害が発生した時に、避難や避難所で配慮してほしいことがあれば記入してください。		

※申請いただいても、災害の状況により希望する支援が受けられない場合があります。

※登録された個人情報については、適正に管理し、支援活動以外の目的には使用しません。