

第1号様式 鴻巣市避難行動要支援者登録申請書 【記入例】

支援が必要な方

自治会名 ひなのまち自治会 民生委員氏名 川里 次郎
ふりがな 鴻巣 はなこ 性別 男(女) 生年月日 明治大正15年1月1日 昭和 平成 令和 〇〇歳 世帯員数 1人世帯
住所 〒365-0032 鴻巣市中央1-2 電話 048-54x-1111
携帯電話 E-mail 緊急通報装置有無 (有) 無

対象区分 (複数チェック可)
[] ひとり暮らし高齢者 [] 高齢者のみ世帯 [] 要介護3~5
[] 障がい者 [] 難病患者・その他
避難場所
緊急時の連絡先
氏名 鴻巣 一太 続柄 子 電話 048-59x-2222 FAX
住所 〒364-0033 北本市本町1-〇〇 携帯 090-1x2x-3x4x E-mail
居室事業所 電話 担当者
特記事項

■この避難支援者情報も、避難支援等関係者にも提供しますので、登録いただく場合は、避難支援者の方からも登録についての了解を得てください。※自治会や自主防災組織での班名若しくは班の構成員がわかる組織名での登録も可能ですので、その場合は氏名欄に班名若しくは組織名を記入してください。

避難支援者
氏名 吹上 太郎 電話 048-54x-〇x〇〇 FAX
住所 〒365-8601 鴻巣市中央1-1 携帯 E-mail
支援する方
住所 電話 FAX
住所 携帯 E-mail

避難行動要支援者は、避難支援者への情報提供に同意することにより、避難支援者から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、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。

鴻巣市長 あて

私は、上記の内容を理解し、避難の支援、安否の確認、その他の生命又は身体を災害から保護をうけるため、また、鴻巣市並びに鴻巣市社会福祉協議会が行う事前対策の検討や防災訓練のために上記内容等を鴻巣市地域防災計画に定める避難支援等関係者(裏面)に提供することに同意します。

令和〇〇年 ×月 〇日

申請者 鴻巣 花子

私は、申請者の登録意思を確認し上記記載を行いました。 本人との関係()

代理記載者

※同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。
※避難行動要支援者避難支援個別計画を作成するため、避難支援等関係者が訪問調査を行いますので、その際にご協力ください。

埼玉県中央広域消防本部
鴻巣市消防団
埼玉県警察鴻巣警察署
鴻巣市民生委員・児童委員協議会連合会
鴻巣市社会福祉協議会
鴻巣市自治会連合会
市内自主防災組織
指定一般相談支援事業者等
指定居宅介護支援事業者等
前9号のほか、避難支援等関係者として市長が認めた者