

大鰐町避難行動要支援者名簿登録申請書兼

記入例

避難行動要支援者	ふりがな	おおわに たろう		性別	男 女
	氏 名	大鰐 太郎			
	生 年 月 日	大 昭 平 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
	住 所 (居住地)	〒 038 - 0211 大鰐町大字〇〇字〇〇5 - 3 電話番号 〇〇-〇〇〇〇			
	緊 急 時 連 絡 先	・優先順位① 氏名 青森 花子 電話番号090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 住所 大鰐町大字〇〇字〇〇5 - 3 本人との関係 長女			
・優先順位② 氏名 大鰐 次郎 電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 住所 大鰐町大字〇〇字〇〇5 - 3 本人との関係 甥					
避難支援等を必要とする理由		☐ 要介護の区分（ 要介護3・ 要介護4・ 要介護5） の方 ☐ 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯の方 ☐ 身体障害者手帳（1級・2級・3級（内部）） をお持ちの方 ☐ 愛護手帳（療育手帳）の「A判定」をお持ちの方 ☐ 精神保健福祉法第1級 をお持ちの方 ☐ 難病を患っている ☐ 小児慢性特定疾病用 ☐ その他 （ ☐ 医療的 酸素使 （			
近隣の避難支援関係者 (1～2人)	① 氏名 青森 大子		電話番号		
	住所 大鰐町大字〇〇字〇〇5 - 3		090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
		② 氏名 大鰐 幸子		電話番号	
		住所 大鰐町大字〇〇字〇〇5 - 3		090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

該当する項目に☑を記入してください。
「その他」の場合は支援を必要とする理由を必ず記入してください。分からない場合は空欄で提出してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

近隣の避難支援者から同意を得たうえで記入してください
やむを得ず見つからない場合は、空欄で提出してください

係部署、

消防署、警察、民生委員・児童委員、自主防災組織等の避難支援等関係者に提供されることに同意します。

・私は、名簿登録により災害時の避難支援が必ず保証されるものではなく、避難支援等関係者が法的な責任や義務を負うものではないことについて理解し、同意します。

大鰐 太郎

申請者本人署名

代理署名

(続柄)

代理人が記入・申請する場合は記入してください

【町記入欄】

このページは記載する必要はありません

避難行動要支援者宅の災害リスク	① 洪水ハザード情報（河川浸水想定） ☐5.0m以上の区域（浸水の目安：2階の屋根まで浸水する程度） ☐3.0m以上 5.0m未満の区域（浸水の目安：2階が浸水する程度） ☐0.5m以上 3.0m未満の区域（浸水の目安：1階が浸水する程度） ☐0.5m未満の区域（浸水の目安：大人の膝までつかる程度） ☐該当なし ② 土砂ハザード情報 ☐土砂災害特別警戒区域（住民に著しい危害が生じるおそれがある区域） ☐土砂災害計画区域（土砂災害のおそれがある区域） ☐該当なし
特記事項	