様式第３号

避難行動要支援者名簿登録申請書

下記の注意事項を理解し、災害発生に備えて、平常時から避難支援団体へ下記の個人情報を提供

することに同意の上、申請します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**署名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性別 | ふりがな保護者氏名(１８歳未満の場合) |  |
|  |  |  |
| 住　　所 | 久山町大字 | 行政区 |  |
| 生年月日 | 明治　・　大正　・　昭和　　　　年　　　　月　　　　日 | 年齢 |  | 組　合 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 | 　　　　　　　　　　 |
| 携帯番号 |  |
| 世帯の状況 | □ひとり暮らし　　　　　　　　　　□家族等と同居 |
| 対象となる要件□にチェック | □６５歳以上の高齢者のみの世帯のうち□要支援１　　□要支援２　　　□要介護１　　□要介護２□７５歳以上のひとり暮らしの人で、自力避難が困難な人□７５歳以上の高齢者のみ世帯で、自力避難が困難な人□その他（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支援を必要とする理由□にチェック | □立つことや歩行が困難である　　　　　□音が聞こえない（聞きとりにくい）□物が見えない（見えにくい）　　　　　 　□言葉や文字の理解が難しい□危険なことを判断できない　　　　　　 □顔を見ても知人や家族とわからない□その他（　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 緊急時の家族等連絡先 | 氏名 | 続柄 | 住所 | 連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

代理の方が記入された場合は、以下もご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人氏名 |  | 本人との関係 |  |
| 住　　　所 |  |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯） |

**（注意事項）災害発生時には、支援する側もご自身やご家族の安全確保が最優先となるため、支援が困難となる場合もあります。また、支援する側は、法的な責任や責務を負うものではありません。**