

(様式2)

# 常陸太田市ひなん支援登録申請書

(常陸太田市避難行動要支援者避難支援登録申請書)

私は、ひとりでひなんできないので、市が管理する名簿（常陸太田市ひなん行動要支援者名簿）に登録することを申請します。

なお、私の次の個人情報について、市が自主防災会、民生委員・児童委員、市社会福祉協議会、消防本部及び消防団、警察など、ひなんの支援をする関係者に提供することに同意します。

※ご注意：この登録をすることで、ひなんの支援をする人は、あなたをひなんさせようと努力しますが、ひなんの支援をする本人とその家族の安全が優先されるので、すぐに来られないことがあります。

届出日：平成 年 月 日

申請者住所 常陸太田市

(本人の署名) 申請者氏名

代理申請者住所

(代理者の署名) 代理申請者氏名

(申請者との関係： )

(代理者電話番号： )

※代理申請は本人による署名ができない場合

常陸太田市長 大久保 太一 殿

ひなん支援を必要とする人			
フリガナ	性別	生年月日	
氏名	男女	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
住所	常陸太田市 町 番地		
	町会名	町会	班名
電話番号	固定電話 — —	FAX — —	
	携帯電話 — —	防災行政無線戸別受信機 有・無	
状態 ※該当するもの全部に○	・ねたきり ・歩けない ・見えない ・聞こえない ・危ないことが分からない ・その他 ( )	家族 ※該当するものに全部に○	・ひとりで暮らしている ・高齢の家族と暮らしている ・高齢ではない家族と暮らしている ・となりに高齢ではない家族が住んでいる
住宅の形状 ※該当するものに○	・一戸建て ・アパートなど	日中いる部屋	
	・平屋建 ・2階建 ・3階建以上	寝室の位置	・1階 ・2階 ・3階以上 ・北側 ・東側 ・南側 ・西側
ひなんのときに、気をつけてもらいたいこと	(記載例：欠かせない飲み薬がある、酸素吸入器が必要、杖があれば歩ける、など)		

(うら面もあります)

緊急連絡先（親族など）		
フリガナ	関係	電話番号
氏名		固定電話 — — 携帯電話 — —
住所		
フリガナ	関係	電話番号
氏名		固定電話 — — 携帯電話 — —
住所		

自主防災会名	地区の民生委員氏名
町自主防災会	

ひなん支援者	
フリガナ	電話番号
氏名	固定電話 — — 携帯電話 — —
住所 常陸太田市 町 番地	
フリガナ	電話番号
氏名	固定電話 — — 携帯電話 — —
住所 常陸太田市 町 番地	

自宅に近いひなん場所（洪水・浸水のときを除く）
（記載例：〇〇コミュニティセンター、〇〇公民館、〇〇小学校、〇〇中学校、など）
洪水・浸水のときのひなん場所
（記載例：裏山、自宅の二階、〇〇公園、避難場所はない、など）※洪水・浸水が想定されなければ空欄

自由記載欄（ひなんについて市に伝えたいことなど）