（様式2）　　　　–

**常陸太田市避難支援登録申請書**

（常陸太田市避難行動要支援者避難支援登録申請書）

私は，市が管理する避難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・同意しません）

届出日：令和　　　年　　　月　　　日

申請者：住所

氏名

（続柄）

常陸太田市長　宮田　達夫　殿

|  |
| --- |
| **避難支援を必要とする人** |
| **フリガナ** |  | **性別** | 明治・大正・昭和・平成・令和 |
| **氏　名** |  | **男・女** | 年　　　月　　　日 |
| **住　所** | 常陸太田市　　　　　　　町　　　　　番地 |
| 町会名 | **班名** |  |
| **連絡先** | 固定電話　　　－　　　　－ | ＦＡＸ　　－　　　　－ |
| 携帯電話　　　－　　　　－ | メールアドレス |
| **状　況****※該当するものにレ点** | □ねたきり　□歩けない（ストレッチャー）　（車いす）□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****※該当するものにレ点** | □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□すぐ近くに高齢ではない家族が住んでいる |
| **住宅の****形　状****※該当するものにレ点** | □一戸建　□アパートなど | **日中いる****部屋** | （記載例：居間　など）　　　　　　　　（　　　階） |
| □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 |
| **防災行政無線戸別受信機** | □有　　　　□無 | **原子力災害時の移動手段** | 乗せてもらえる車が□ある　　□ない |
| **避難の時に気を付けてもらいたいこと** | （記載例：欠かせない薬がある，酸素吸入器が必要，車いすがあれば移動できる　など） |

|  |
| --- |
| **緊 急 連 絡 先（親族など）** |
| **フリガナ** |  | **関係** | **連絡先** |
| **氏　　名** |  |  | **固定電話　　　　　―　　　―****携帯電話　　　　　―　　　―****メールアドレス** |
| **住　　所** |
| **フリガナ** |  | **関係** | **連絡先** |
| **氏　　名** |  |  | **固定電話　　　　　―　　　―****携帯電話　　　　　―　　　―****メールアドレス** |
| **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** | **連絡先** |
| **氏　　名** | **固定電話　　　　　―　　　―****携帯電話　　　　　―　　　―****メールアドレス** |
| **住　　所　　常陸太田市　　　　　　　　　町　　　　　　　　　番地** |
| **フリガナ** | **連絡先** |
| **氏　　名** | **固定電話　　　　　―　　　―****携帯電話　　　　　―　　　―****メールアドレス** |
| **住　　所　　常陸太田市　　　　　　　　　町　　　　　　　　　番地** |

|  |
| --- |
| **自宅に近いひなん場所** |
| **（記載例：○○コミュニティセンター，○○公民館，○○小学校，○○中学校，など）** |
| **浸水・浸水のときのひなん場所** |
| **（記載例：自宅の２階，○○公園，避難場所はない　など）※浸水が想定されなければ空欄** |