

(様式 2)

常陸太田市避難支援登録申請書

記載のしかた

(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）

市役所職員への提出日を記載

届出日：令和 4 年 月 日

申請者は、避難の支援を必要とする方・要支援者本人が署名できない場合、記載してください。

申請者：住所 常陸太田市金井町 3690 番地

氏名 金井 太郎

(続柄) 本人

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	カナイ タロウ	性別	明治・大正・昭和・平成・令和
氏名	金井 太郎	男・女	〇〇年△△月□□日
住所	常陸太田市金井町△△△△番地		
	町会名	金井町会	班名 〇〇班
連絡先	固定電話	〇〇〇-△△△-□□□	FAX 〇〇-△△-□□□
	携帯電話	〇〇〇-△△△-□□□	メールアドレス 携帯のアドレス
状況 ※該当するものにレ点	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 歩けない (ストレッチャー) (車いす) <input checked="" type="checkbox"/> 見えない <input type="checkbox"/> 聞こえない <input type="checkbox"/> 危ないことが分からない <input type="checkbox"/> その他 ()	家族 ※該当するものにレ点	<input checked="" type="checkbox"/> ひとりで暮らしている <input type="checkbox"/> 高齢の家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 高齢ではない家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> アパートなど	日中いる部屋	(記載例：居間 など) (階)
	<input type="checkbox"/> 平屋建 <input checked="" type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建以上	寝室の位置	<input checked="" type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階以上 <input type="checkbox"/> 北側 <input type="checkbox"/> 東側 <input type="checkbox"/> 南側 <input checked="" type="checkbox"/> 西側
防災行政無線 戸別受信機	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原子力災害時の移動手段	乗せてもらえる車が <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> 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) 高血圧のため薬を服用、補聴器使用など		

緊急連絡先（親族など）			
フリガナ	カナイ イチロウ	関係	連絡先
氏名	金井 一郎	子	固定電話 ○○○-△△△ -□□□ 携帯電話 ○○○-△△△ -□□□ メールアドレス ○○○@△△△.□□□
住所	常陸太田市○○町○○番地の○		連絡先は必ず記載してください。
フリガナ	ミヤモト ハナコ	関係	連絡先
氏名	宮本 花子	子	固定電話 ○○○-△△△ -□□□ 携帯電話 ○○○-△△△ -□□□ メールアドレス ○○○@△△△.□□□
住所	水戸市○○町○○番地		

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	カナイ ジロウ
氏名	金井 次郎
住所	常陸太田市 金井 町 □□□ 番地
フリガナ	連絡先
	固定電話 ○○○-△△△ -□□□ 携帯電話 ○○○-△△△ -□□□ メールアドレス ○○○@△△△.□□□

○ひなん支援者は、ご近所にお住まいの方やご家族の中から、まずは速やかに要支援者の安否確認避難誘導ができる人に依頼してください。
○ひなん支援者が見つからない場合には、空欄でお願いします。

自宅に近いひなん場所（洪水・浸水のときを除く）
（記載例：○○コミュニティセンター，○○公民館，○○小学校，○○中学校，など）

○この「自宅に近いひなん場所」の欄は、自主防災会や町会が指定した近隣の避難所を記載します。

洪水・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

○この「洪水・浸水のときのひなん場所」の欄は、家族あるいは地域もしくは自主防災会や町会などと話し合い、緊急一時的に身の安全を守るために自主的に避難する場所を記載します。