

# 災害時要支援者名簿登録申請書（記入例）

		町内会・自治会名			
住 所	由利本荘市		電話		
			携帯		
フリガナ 氏 名			FAX		
			メールアドレス		
生年月日	西暦・明・大・昭・平		年	月	日
			性別	男・女	
障がい者・高齢者・要介護者・その他（ ）					
災害時に 配慮しなくては ならない事項	あてはまる項目すべてに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい） <input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	【特記事項】				
家族構成					
緊急 連絡 先	フリガナ 氏名（団体名）			連 絡 先	電話
	住 所				FAX
	本人との関係				メール アドレス
年 月 日					
私は、由利本荘市避難行動要支援者名簿に登録を希望すると共に、避難支援等関係者に対し、 平常時に名簿情報を提供することに同意します。					
				氏 名	印
代理 記入 者	フリ 氏 名			本人との関係	
	住 所			連 絡 先	

必ず記入

該当箇所  
を記入

可能な  
限り記入

必ず記入