

七尾市避難行動要支援者避難支援制度 登録申請書 変更

避難行動要支援者は七尾市避難行動要支援者避難支援制度に登録することにより、避難支援等関係者（地域等）から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まります。しかし、避難支援等関係者自身や家族等の安全が前提となるため、登録によって災害時の避難行動の支援が必ず行われることを保証するものではなく、また、避難支援等関係者は法的な責任や義務を負うものでもありません。

上記の内容を理解した上で、避難の支援、安否の確認、その他の生命又は身体を災害からの保護を受けるために、個人情報（氏名、生年月日、性別、住所、障害種別等の内容、連絡先等）を避難支援等関係者や関係機関に情報を提供することに、

同意します。

同意しません。

本人(代理人)

※手書きしない場合は、記名押印して下さい。

住所

年 月 日

氏名

避難行動要支援者	町会名		民生児童委員名		電話番号	—
	住所(居所)	七尾市				
	フリガナ		性別		生年月日	年 月 日 (歳)
	氏名		男・女			
	電話番号			世帯主名		

緊急連絡先	※緊急時のみに使用しますので、できれば携帯番号などを記入して下さい。					
	フリガナ		要支援者との関係		電話番号	
	氏名		住所			
	フリガナ		要支援者との関係		電話番号	
氏名		住所				

地域支援者	※近隣住民の了解を得てできるだけ記入して下さい。					
	フリガナ		要支援者との関係		電話番号	
	氏名		住所			
	フリガナ		要支援者との関係		電話番号	
氏名		住所				

特記事項	※必要な支援、特に配慮してほしいことがあれば記入して下さい(任意)。
------	------------------------------------

番号	
----	--

※該当する番号を記入して下さい。

番号	避難支援等を必要とする事由
0	在宅生活をする75歳以上の方
1	介護保険における要介護3・4・5の方
2	身体障害(身体障害者手帳1・2級)のある方
3	知的障害(療育手帳A・B)のある方
4	精神障害(精神保健福祉手帳1・2・3級)のある方
5	高齢者のみの世帯で上記1~4に該当しない方
6	上記以外で自力での避難が困難な方