

避難行動要支援者名簿登録申請書（新規・変更）

大阪狭山市長 あて

年 月 日

私は、災害対策基本法（第49条の10）に基づき避難行動要支援者名簿への登録（新規・変更）を申し込みます。

また、同法第49条の11により市の関係部署や下記の関係機関等への情報提供することに同意します。

申請者氏名(自署)

(※本人が「記入することができない」場合は代理人（配偶者、扶養義務者、保護者）が記入してください。)

代理人氏名(自署)

(申請者との関係：)

住所

電話番号

避難行動要支援者について		※わからないところは記入していただかなくても結構です。		
フリガナ		性別	生年	
氏名		男・女	年	
住所	大阪狭山市			
電話番号など	自宅：	FAX：		
	携帯：	メールアドレス：		
同居人の有無	<input type="checkbox"/> いる（本人以外的人数 人） <input type="checkbox"/> いない			
緊急連絡先 ①	氏名	関係	住所	電話番号
緊急連絡先 ②	氏名	関係	住所	電話番号
支援が必要な理由 ※該当する項目をすべて選んでください	1 要介護認定を受けている		2 障害者手帳の交付を受けている	
	3 難病患者		4 ひとり暮らしの高齢者	
	5 高齢者のみの世帯		6 昼間にひとりで暮らしている高齢者	
	7 日本語に不慣れな外国人		8 その他（ ）	
支援の内容 ※A・Bいずれかにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> A 「安否確認」及び「災害発生時における情報」が必要な方 （自力または家族などの支援があれば避難できる方を含む。） <input type="checkbox"/> B 「避難行動の支援」が必要な方 （自力での避難場所への移動が困難な方（Aの内容を含む））			
≪情報提供先≫ 記入していただいた情報は、大阪狭山市が行う防災活動に使用するほか、以下の関係機関やお住まいの地区の支援関係者に提供します。 ①堺市消防局 ②警察 ③自主防災組織（自治会等）④社会福祉協議会 ⑤民生委員・児童委員 ⑥あなたの支援者 ※個人情報、災害時の避難行動要支援者の支援目的（平常時の見守り活動を含む。）以外に外部に提供することはありません。				

※以下の部分は、記入できる部分のみお願いします。

後日、地域の支援団体の方がお聞きすることがありますので、ご協力願います。

支援者について		※支援者の方は、表面記載の関係機関等に氏名等の情報を提供することに同意の上署名してください。	
	氏名	住所	電話番号
支援者(自署)			
支援者(自署)			

※支援者とは

避難行動要支援者に対する普段からの見守りや、災害が発生しそうな場合、または発生した時に、災害情報を伝えたり一緒に避難したりするなどの支援をしていただく方です。避難行動要支援者1人の方に対して近所の2人程度の方に協力をお願いしますが、責任を伴うものではありません。

避難行動要支援者の方は、いざという時に支援していただけるよう、普段からのより良い近所付き合いを心がけましょう。

避難場所について	
地区の避難場所	
市の指定避難所	

特記事項	※身体状況や配慮してほしいことなど、災害が発生したときに、地域の支援者の方に特に知っておいてほしいことなどがあれば記入してください。
記入例 <ul style="list-style-type: none"> ・かかりつけ医 ○○病院 ○○医院 ・昼間は主に○○施設に通所している ・言葉の聞き取りが困難なため、筆談でお願いしたい ・移動には車いすや介助が必要 	