

我孫子市避難行動要支援者名簿登録申請書

年 月 日

我孫子市長あて

私は、災害が発生し、又は災害が発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難であって、特に支援を必要とするため、我孫子市避難行動要支援者名簿への登録を申請します。

また、申請に当たり、災害の規模や避難支援等関係者の状況等により、支援が受けられない場合があることを理解しています。

1 登録対象者

ふりがな			性別	男・女
氏名				
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		世帯構成	単身・複数
住所又は居所	我孫子市			
連絡先	電話	自宅		
		携帯		
	F A X			
	メール			

2 避難支援等を必要とする事由（該当するものに○を付けてください。）

①要介護認定を受けている者のうち、要介護1又は要介護2のもの	
②町内会長又は自治会長が避難支援等を要すると認める者	
③民生委員・児童委員が避難支援等を要すると認める者	
④外国人、妊婦、乳幼児等がいる世帯の者	
⑤上記以外の事由	

- 3 町内会長、自治会長又は民生委員・児童委員の意見（2の②又は③に該当する場合に、記載すること。）

私は、登録対象者が、災害が発生し、又は災害が発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難の確保を図るため特に支援を要する者であることを認めます。

役職名	
住 所	
氏 名	⑩
電話番号	

- 4 避難支援等を必要とする事由（2の⑤に該当する場合に、記載すること。）

--

- 5 代理人（代理人が申請する場合に、記載すること。）

ふりがな			
氏 名			
登録対象者との関係	（登録対象者から見た関係）		
代理申請の理由			
住 所			
連絡先	電話	自宅	
		携帯	
	F A X		
	メール		

※ 代理人が申請した場合、連絡は全て代理人を通じて行います。