記入例　小山町避難行動要支援申出書

小山町長　様

申請年月日　令和　　年　　月　　日

申出者　ふりがな　おやまたろう　氏名　小　山　太　郎　　住所　小山町　藤曲57－2

同意書　私は、災害時の避難行動に支援が必要となるため、小山町避難行動要支援者名簿への登録を申し出ます。つきましては、下記の記載事項が町の関係課、消防署、区長、民生児童委員及び自主防災会に情報提供されることを承諾します。

※　名簿登録者１　氏名　小　山　太　郎　（避難行動要支援者本人又は申出者の署名）

※　名簿登録者２　氏名　　（避難行動要支援者本人又は申出者の署名）

１　名簿登録者	※下欄の登録区分番号を記入してください。		
ふりがな 氏　名	おやまたろう 小　山　太　郎	性　別　男・女	登録区分　1
		電話番号	0550 — 76 — 1111
生年月日	昭和　１５年　１１月　１５日生（８２歳）		
住　所	〒４１０－１３０４ 小山町　藤曲57－2	区　班　名	落合　区　1　班

２　名簿登録者	※下欄の登録区分番号を記入してください。		
ふりがな 氏　名		性　別　男・女	登録区分
		電話番号	—　—
生年月日	年　月　日生（　歳）		
住　所	〒 小山町	区　班　名	区　班

緊急時の連絡

＜１＞　※　２人の連絡先を記入してください。

ふりがな 氏　名	おやまはなこ 小　山　花　子	性別　男・女	登録者との関係　妻
		電話番号	0550 — 76 — 1111
住　所	小山町藤曲57－2	携帯番号	—　—

＜２＞

ふりがな 氏　名	おやまきんた 小　山　金　太	性別　男・女	登録者との関係　息子
		電話番号	0550 — 82 — 1111
住　所	御殿場市新橋111	携帯番号	090 — 3333 — 4444

下記の区分に該当するものに○をつけて下さい。（２人要支援者がいる場合、上記登録区分へ番号記載）

※　避難行動要支援者の登録区分番号

1	在宅者で支援を希望する**高齢者(70 歳以上)**	4	在宅者で支援を希望する**精神障がい者・児**
2	在宅者で支援を希望する**身体障がい者・児**	5	在宅者で支援を希望する**難病患者**
3	在宅者で支援を希望する**知的障がい者・児**	6	**その他**支援を必要として希望する者