

ひなんこうどうようしえんしゃめいぼとうろくしんせいしょ
避難行動要支援者名簿登録申請書

おおのじょうしちょう どの
大野城市長 殿

わたし さいがいはっせいじ ひなんこうどうようしえんしゃ ひなんしえん う ひつよう こじんじょうほう
私は、災害発生時に避難行動要支援者として避難支援を受けるため、必要な個人情報
ひなんこうどうようしえんしゃめいぼ とうろく し じしゅぼうさいそしき みんせいいいん しゃかいふくしきょうぎかい しょうぼう
避難行動要支援者名簿に登録し、市、自主防災組織、民生委員、社会福祉協議会、消防、
けいさつ た ひなんしえんしゃ じょうほうていきょう どうい
警察、その他避難支援者へ情報提供することに同意します。

令和●年●月●日

署名： **大野 太郎**

だいり かた きにゆう ばあい い か きにゆう
代理の方が記入された場合は、以下もご記入ください。

ふりがな		ほんにん かんけい 本人との関係
し めい 氏 名		<input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()
じゅう しょ 住 所		
でんわばんごう 電話番号	-	-

ふりがな	おおの たろう		せい べつ 性 別	男
し めい 氏 名	大野 太郎		せいねんがっぴ 生年月日	19●●年●月●日
じゅう しょ 住 所	大野城市曙町××××			
でんわばんごう 電話番号	092-×××-××××	せたい じょうきょう 世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 家族等と同居	
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	し めい 氏 名	大野 一郎 ほんにん かんけい 本人との関係(長男)		
	でんわばんごう 電話番号	××× - ×××× - ××××		
ひなんさき 避難先	おお あめ 大雨	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅(2階以上) <input type="checkbox"/> () 公民館 <input type="checkbox"/> () コミュニティセンター <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> その他()		
	じ しん 地震	<input type="checkbox"/> () 公民館 <input checked="" type="checkbox"/> (中央) コミュニティセンター <input type="checkbox"/> () 学校 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> その他()		
しえん ひつよう 支援を必要 とする理由	<input type="checkbox"/> 手が不自由 <input type="checkbox"/> 足が不自由 <input type="checkbox"/> 目が不自由 <input checked="" type="checkbox"/> 耳が不自由			
	【詳細内容/その他】(自由記載) 耳が不自由なため、災害時に避難情報が聞こえない可能性がある。			