

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 さいがいほっせいじ 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。

年 月 日 署名： \_\_\_\_\_

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: )
じゅう しょ 住 所		<input type="checkbox"/> 成年後見人
でんわばんごう 電話番号	- -	<input type="checkbox"/> 未成年後見人
		<input type="checkbox"/> その他( )

ふりがな		せい べつ 性 別	
し めい 氏 名		せいねんがっぴ 生年月日	
じゅう しょ 住 所			
でんわばんごう 電話番号	- -	せたい じょうきょう 世帯の状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 家族等と同居
きんきゆうれんらくさき 緊急連絡先	し めい 氏 名	ほんにん かんけい 本人との関係( )	
	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 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 type="checkbox"/> ( )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	て ふじゆう あし ふじゆう め ふじゆう みみ ふじゆう <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 type="checkbox"/> 耳が不自由		
	【詳細内容/その他】(自由記載)		