東温市避難行動要支援者登録申請書

（宛先）
東温市長

私は、災害時に支援を受けたいため、東温市避難行動要支援者名簿に登録するとともに、その名簿を市役所、区・自主防災組織、民生児童委員、警察署、消防機関社会福祉協議会、などに提供することに同意します。

年　　月　　日

本人氏名　　（代筆　　続柄　　）

登録者	ふりがな		性別	
	氏名			
	生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日　（　　歳）		
	住所	東温市	電話番号 FAX	
区分		1．ひとり暮らし高齢者　2．高齢者のみの世帯 3．寝たきり高齢者　4．身体障がい者 5．知的障がい者　6．精神障がい者 7．難病 8．その他（単独での避難に不安がある方） （　　）		
緊急時の連絡先	ふりがな		続柄	
	氏名			
	住所		電話番号 FAX	
	ふりがな		続柄	
	氏名			
	住所		電話番号 FAX	
特記事項（災害時の避難支援が必要となる具体的な内容など）				

※この申請書に関する情報は、平常時の見守りや災害発生時に地域の支援により、生命等の安全を守るために使用するものであり、それ以外の用途に使用することは、ありません。
※平常時からの情報提供に同意することにより、避難支援等関係者から災害時における支援を受ける可能性が高まりますが、災害時の支援が必ず行われることを保証するものではありません。
また、避難支援等関係者は法的な責任や義務を負うものではありません。