

避難支援希望申請書 兼 避難行動要支援者名簿情報提供同意書

記入日	令和 年 月 日		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名 (名簿対象者)		生年月日	(明・大・昭・平・令) 年 月 日
住所		自治会・ 防災会名	
電話番号	自宅) - - 携帯) - -	FAX	- -

【避難行動要支援者の要件について①】

どちらかを選んで○をつけてください。

- ()①入院中・施設入所中で、自宅にいない。 →質問は終わりです。
 ※①に○をつけた人は、避難行動要支援者の該当になりません。
- ()②自宅にいる。 →下の質問へ

【避難行動要支援者の要件について②】

どちらかを選んで○をつけてください。

- ()①自力で避難が可能、もしくは、家族からの支援が受けられるため、第三者による避難支援は必要ない。 →質問は終わりです。
 ※①に○をつけた人は、避難行動要支援者の該当になりません。
- ()②自力(家族)で避難が困難であり、第三者による避難支援が必要。 →下の質問へ

【避難支援等関係者への情報提供の同意について】

どちらかを選んで○をつけてください。署名をしてください。

- ()①平常時からの情報提供に同意しません。 →署名をして
 ※①に○をつけた場合も災害発生時に生命保護のため、質問は終わりです。
 避難支援等関係者に情報提供される場合があります。
- ()②平常時からの情報提供に同意します。 →署名をして
 裏面の質問へ

署名

※代筆者氏名()続柄()

※代理人が署名する場合は、記入してください。

裏面があります

太枠内すべてご記入ください。

【あなたの防災情報の入手方法について(必要とする支援内容①)】

ひとつ選んで○をつけてください。

- ()①防災情報を自ら入手することができる。(第三者による支援不要)
例:防災行政無線、しろいメール配信サービス、テレビ など
- ()②防災情報を自ら入手できないが、伝えてくれるように頼れる人(家族・親戚・友人など)がいる。(第三者による支援不要)
- ()③防災情報を自ら入手できず、伝えてくれるように頼れる人もいないため、情報伝達の支援が必要。

【あなたの避難先への移動方法について(必要とする支援内容②)】

避難の時に必要な支援内容をすべて選んで○をつけてください。

- ()①立つことや歩行が困難などの理由で、介助【移動支援】が必要。
↳ 日常の移動方法として、当てはまるものに○をつけてください。
 - ()杖・歩行器・シルバーカー(手押し車)
 - ()車いす・特殊車いす ()ストレッチャー(担架)
- ()②視覚や聴覚に障がいがあり、介助【避難誘導】が必要。
↳ 理由として、当てはまるものに○をつけてください。
 - ()視覚障がい ()聴覚障がい
- ()③危険を判断できないなどの理由で、介助【避難誘導】が必要。
例:言葉や文字の理解が難しい、認知の症状がある など

※必要とする支援内容①および②において、支援が必要な項目がひとつもない場合、避難行動要支援者の該当になりません。

【緊急連絡先について】

緊急連絡先を記入してください。

※名簿に掲載するため、緊急連絡先となる人に同意を得てください。

緊急連絡先 電話番号① (本人以外)	自宅)	-	-	緊急連絡先 氏名	
	携帯)	-	-	本人との 関係	
緊急連絡先 電話番号② (本人以外)	自宅)	-	-	緊急連絡先 氏名	
	携帯)	-	-	本人との 関係	