

# 岡垣町避難行動要支援者 申請書 【記載例】

岡垣町長 様

私は、町や社会福祉協議会、自治区、自主防災組織、民生委員・児童委員のほか、災害時に支援活動を行うこととなる個人・団体・機関等に対し、災害時の支援活動や事前対策の検討、防災訓練、福祉活動等のため、本申請書に記載された事項を開示されることに同意

また、町や関係機関が保有する情報...を策定し関係機関等に配付することに同意します。

なお、町が私の状況を確認した結果...に該当しないとして、登録されない場合があることを了承します。また、個人情報...の安否確認、避難支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援を行う関係者自身...の避難支援が必ず保証されるものではないことを理解しました。

記入日・記名・押印

をお願いします

平成29年12月22日

氏名 岡垣 太郎



※代理人による意思表示の場合 代理人氏名 \_\_\_\_\_ ① 続柄 ( \_\_\_\_\_ )

必要事項のご記入をお願いします

フリガナ 氏名	オカガキ タロウ <b>岡垣 太郎</b>	生年月日	明・大 昭・平 12年 3月 4日	
住所	〒811-4233 岡垣町野間1丁目1番1号	性別	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	
		血液型	A・B・O・AB <input checked="" type="radio"/> A	
電話番号	自宅 093-282-1211	携帯	090-1234-0000	
区への加入	(○) 加入している → (野間四 区) ( ) 加入していない → 各区から連絡させていただく場合があります ※地域での助け合いを推進する制度のため、区への加入が望まれます			
家族等の緊急連絡先	① 氏名	岡垣 一郎		
	電話(自宅)	093-283-0000	電話(携帯)	080-9876-0000
	住所	〒811-4234 岡垣町大字高倉000番地0		
	② 氏名	遠賀 花子		
	電話(自宅)	093-291-0000	電話(携帯)	080-1122-0000
	住所	〒811-4303 遠賀町大字今古賀000-0		

協力員・支援員として、普段の見守りや災害時に避難の手助けをしてくれる人を、了解を得てご記入ください。

協力員・支援員	①	氏名	三里 次郎	電話	093-282-0000	との関係	隣人
		住所	岡垣町野間1丁目				
	②	氏名	岡中 三郎	電話	-283-0000	との関係	近隣
		住所	岡垣町野間3丁目0番0号				

まずは、日頃から付き合いのある隣近所の方にお問い合わせみましょう

裏面もご記入ください

災害時の対応に必要な事項ですので、正確に記入してください。

1 介護サービスや障害サービスを利用していますか？

いいえ

はい

主に利用している事業所名 いこいの里ホームヘルプステーション

2-1 次のうち、自宅から一番近い指定避難所はどちらですか？（公民館施設）

<input type="checkbox"/>	西部公民館
<input checked="" type="checkbox"/>	中央公民館
<input type="checkbox"/>	東部公民館

2-2 次のうち、自宅から一番近い指定避難所はどちらですか？（その他の公共施設）

<input type="checkbox"/>	内浦小学校
<input type="checkbox"/>	吉木小学校
<input type="checkbox"/>	海老津小学校
<input type="checkbox"/>	山田小学校
<input type="checkbox"/>	戸切小学校
<input type="checkbox"/>	岡垣中学校
<input type="checkbox"/>	岡垣東中学校

<input type="checkbox"/>	いこいの里
<input checked="" type="checkbox"/>	岡垣サンリーアイ
<input type="checkbox"/>	町民武道館
<input type="checkbox"/>	情報プラザ人の駅
<input type="checkbox"/>	町民体育館
<input type="checkbox"/>	地域交流センター

3 かかりつけの病院はありますか？

①（病院名） ●●病院 （治療中の疾患） 人工透析

②（病院名） ●●クリニック （治療中の疾患） 高血圧

4 避難時に必ず持ち出す薬はありますか？

薬名：アルダクトンA

5 その他、留意事項はありますか？

{ (例) ペースメーカーを使用 など }

必要事項のご記入をお願いします