

別記  
第1号様式(第4条関係)

(表)

酒々井町避難行動要支援者登録申請書兼個別計画台帳

登録番号	
------	--

(あて先) 酒々井町長

私は、酒々井町避難行動要支援者登録申請書兼個別計画台帳に登録することを希望するとともに、届け出た下記個人情報を町が名簿等の作成に使用し、警察署、消防署、役場福祉担当課・防災担当課、社会福祉協議会、地域包括支援センター、民生委員児童委員、自治会、自主防災組織及び消防団に提出することを承諾します。

顔写真
-----

年 月 日

本人又は代理人氏名 \_\_\_\_\_ (続柄)

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日 ( 歳)		
住所					
該当区分 (該当にレ)	<input type="checkbox"/> 75歳以上のひとり暮らしの者 <input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者のみの世帯の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定者 (      ) <input type="checkbox"/> 身体障害手帳所持 (      級) <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 (      ) <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳所持 (      級) <input type="checkbox"/> 妊産婦及び乳幼児 <input type="checkbox"/> 難病患者 <input type="checkbox"/> 日本語に不慣れな在住外国人 <input type="checkbox"/> 家族不在時に支援が必要 <input type="checkbox"/> その他 (      )				
電話		F A X			
携帯		メールアドレス			
自治会名		民生委員児童委員名			
緊急時 連絡先 ① 続柄 (      )	ふりがな 氏名		緊急時 連絡先 ② 続柄 (      )	ふりがな 氏名	
	住所		住所	住所	
	電話		電話	電話	
	携帯		携帯	携帯	
	メールアドレス		メールアドレス	メールアドレス	
家族構成・同居状況等		居住建物			
		建築時期	構造	木造・その他	
		耐震診断	家具の固定	あり・なし	
		居住形態	戸建て・アパート (エレベータ有・無) ・エアコン (有・無)		
		【特記事項】 見取り図 (普段いる部屋、 寝室の位置) (不在の時の目 印、避難済みの 目印)	4		

