

別記様式

災害時要援護者登録申請書兼台帳

平成 年 月 日

富岡市長 様

本人又は家族等

住所 〒

氏名 印

(要援護者との関係)

富岡市において大きな災害が発生したときには、私の安否確認や災害情報の提供及び地域での援助を受けたいので、下記の事項を登録するとともに、その災害時要援護者登録申請書兼台帳を、市の自主防災組織及び町内会等の役員に提供し、災害時の援助を得ることに同意いたします。

項目	届 出 内 容				
援護を必要とする本人	フリガナ			電話番号	
	氏 名			FAX番号	
				携帯番号	
	生年月日	年	月	日(歳)	男・女
	住 所				
	要援護者が一人になる時間帯		時から 時まで		
主たる同居家族等	氏 名	続 柄	氏 名	続 柄	
緊急時の連絡先		緊急時の連絡先			
フリガナ	本人との続柄	フリガナ	本人との続柄		
氏 名		氏 名			
住所〒	住所〒				
電話番号	携帯番号	電話番号	携帯番号		
申請理由等	支援活動を円滑に進めるため、身体 の 状況 等 等 等 具体的に記入してください。				
備考					

備考

富岡市避難支援プラン全体計画の規定を遵守してください。

行政・施設等 担当窓口	課 電話			
	電話			
災害時に望ん でいる支援				
災害時の具体 的支援方策				
支援者 1	氏名	電話		
	住所			
支援者 2	氏名	電話		
	住所			
特記事項				
対象区分	要介護者 高齢者	身体障害者 難病患者	知的障害者 その他	精神障害者
担当民生委員	氏名	電話		