

# 記入例

## 志木市避難行動要支援者名簿（新規・変更）同意書

○年 □月 △日

志木市長 様

私(名簿登録者)は、災害時において支援が必要なため、志木市避難行動要支援者同意者名簿の(新規・変更)登録を申し込みます。

なお、日ごろから災害に備えておくため、平常時から次の記載事項について、市の関係課(防災危機管理課・共生社会推進課・生活援護課・長寿応援課)、消防署、消防団、警察署、民生委員・児童委員、町内会、自主防災組織、高齢者あんしん相談センター(地域包括支援センター)及び社会福祉協議会へ情報提供し、防災訓練や日ごろの見守り活動に使用されることに同意します。

署 名 ( 名簿登録者 ) 上記に同意する場合は記入してください。

### ■名簿登録者

フリガナ	シキ タロウ	性別	男	生年月日	昭和20年1月1日 ( 75 ) 歳
氏 名	志木 太郎	性別	女		
住 所	〒 353-0002 志木市中宗岡○-△-□				
自宅電話番号	○○○(△△△)□□□□	携帯電話番号	□□□(△△△△)○○○○		
ファクシミリ番号	○○○(△△△)□△□△	携帯アドレス	△△△△@○○○. □□		
(右の該当する項目の□にチェックをしてください。) 登録者の状態	1	<input checked="" type="checkbox"/> 75歳以上のひとり暮らし			
	2	<input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者のみの世帯(1に該当する人を除きます。)			
	3	要介護認定者			
		<input type="checkbox"/> 要介護1 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5			
	4	身体障がい者手帳所持者	該当する項目の□に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。		
	5	療育手帳所持者			
	6	精神障がい者保健福祉手帳所持者			
	7	<input type="checkbox"/> 難病患者等 (小児)			
	8	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
9	※自力で避難が困難な人は「支援」にチェック。自力避難は可能だが、何らかの支援が必要な人は「見守り」にチェック。	<input checked="" type="checkbox"/> 支援	<input type="checkbox"/> 見守り		
世帯構成	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 日中のみ一人 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯(65歳以上) <input type="checkbox"/> その他( )				
同居者について	同居者の人数	同居者の人数を記入して			
	同居者の年齢	<input type="checkbox"/> 0歳~15歳 <input type="checkbox"/> 16歳~64歳 <input type="checkbox"/> 65歳~74歳 <input type="checkbox"/> 75歳以上			
町内会区域	○○	避難希望区域 (○で囲んでください。)	志木小学校 宗岡小学校	志木第二小学校 宗岡第二小学校	志木第三小学校 宗岡第三小学校
					志木第四小学校 宗岡第四小学校

※裏面もご記入ください。

■名簿登録者の緊急連絡先（緊急時の連絡先をご記入ください。）

フリガナ			
氏名		登録者との関係	
住所	〒	緊急時の連絡先をご記入ください。	
電話番号		( )	
携帯電話番号		( )	
携帯アドレス			

■地域支援者（地域支援者ご本人がご記入ください。）

フリガナ			
氏名	〒	日ごろから協力できる範囲で支援をしていただける 隣近所やお付き合いのある方がいる場合、ご記入 ください。  ⑨支援者ご本人がご記入ください。	
住所			
電話番号			
携帯電話番号			
携帯アドレス			

■日常生活・避難する際の特記事項（避難時や避難所での留意事項、障がい内容などをご記入ください。）

避難時や避難所での留意事項、障がい内容などをご記入ください。
--------------------------------

■代理記載の場合（ご本人に代わって記入された人についてご記入ください。）

フリガナ			
氏名		登録者との関係	
住所	〒	ご本人に代わって記入された人についてご記入ください。	
電話番号		( )	

◆◆◆登録にあたって◆◆◆

- ・ 取得した個人情報は、目的以外に使用することはありません。
- ・ 変更があったときは、変更内容を届け出てください。