

様式第1号（第3条関係）

避難行動要支援者名簿登録申請書兼承諾書

年 月 日

郡上市長 様

（避難行動要支援者）氏 名

（代理人）氏 名

連絡先

要支援者との関係

私は、地域住民の互助による普段からの見守り及び災害時における避難行動の支援を受けることを希望し、郡上市避難行動要支援者名簿に登録することを申請します。

また、私が届け出た個人情報を、平常時から自治会、民生委員児童委員、消防署、消防団、警察署、社会福祉協議会に提供することに同意します。

住 所	郡上市	アパート名・部屋番号	自治会名	
ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生	
		性 別	男 ・ 女	
電話番号	自宅 携帯	世帯人員	要支援者を含む（ 人）	
登録要件	<input type="checkbox"/> 一人暮らしの65歳以上の方		<input type="checkbox"/> 要介護認定者	
	<input type="checkbox"/> 障がい者（身体・療育・精神）		<input type="checkbox"/> 市の生活支援を受けている難病患者	
	<input type="checkbox"/> その他（理由 _____）			
身体状況	<input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 車いす使用 <input type="checkbox"/> 歩行困難 <input type="checkbox"/> 人工透析 <input type="checkbox"/> 在宅酸素			
	<input type="checkbox"/> ペースメーカー使用 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			

緊急連絡先 (家族・親族)	住所	自宅電話
	氏名 (続柄)	携帯電話
	住所	自宅電話
	氏名 (続柄)	携帯電話
	住所	自宅電話
	氏名 (続柄)	携帯電話

※裏面もご確認ください。

(裏面)

◆申請についての注意◆

- ・できる限り本人が記入してください。(記入できない場合は家族等の代理人の代筆可)
- ・下表の「近隣支援者」欄については、事前に近隣支援者の同意を得てください。
なお、「近隣支援者」が見つからない場合は、空欄で提出してください。
- ・近隣支援者等の関係者は可能な限りにおいて避難行動要支援者の支援を行うものであり、この登録によって災害時における支援が必ず約束されるものではありません。
よって、日頃から災害に対する十分な備えをお願いします。

近隣支援者 (近隣の方)	住所	自宅電話
	氏名	携帯電話
	住所	自宅電話
	氏名	携帯電話
	住所	自宅電話
	氏名	携帯電話
民生委員	氏名	連絡先

その他の事項

居住 状 況 等	日中、主に過ごしている部屋 (例：1階東側の和室)
	寝室の場所 (例：2階北西側の和室)
	通所施設名及び通所する曜日 (例：〇〇デイセンター 月・水・金)
避難経路の問題点や避難時に配慮してほしいこと、避難所での生活にあたっての留意事項等を記入してください。(支援に必要な保健・医療・福祉サービス等)	