様式第1号（第5条関係）

睦沢町避難行動要支援者登録申請書

年　　月　　日

睦沢町長　　田　中　憲　一　　様

　私は、下記登録事由により、災害発生時又は災害の発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難のため特に支援を要することから、睦沢町避難行動要支援者名簿への登録を申し込みます。

　また、登録に当たっては、下記の情報が掲載された名簿を関係支援機関に提供することに同意します。

申請者氏名

代理人氏名

（申請者との関係：　　　　　　　）

記

１　避難支援等を必要とする理由

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 | □障害者　　　　　　　　　　　　　□要介護３以上□75歳以上のひとり暮らしの高齢者　□75歳以上の高齢者世帯□難病患者（病名：　　　　　　　　　　　　）□その他（登録が必要な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　登録対象者（本人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 睦沢町 |
| 連 絡 先 | 固定電話　　　　　　　　　　　　FAX |
| 携帯電話 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |