

避難行動要支援者避難支援プラン（個別避難計画）兼登録申込書

申請日 令和 年 月 日

上山市長 様

私は、災害時の避難を円滑にするため、上山市、上山市消防本部、地区消防団代表者、上山市社会福祉協議会、上山警察署、民生委員・児童委員、自主防災組織（地区会）代表者及び避難協力者に、自分の情報を提供することに同意し、個別避難計画に登録を申し込みます。

①同意者氏名 _____ (印)

フリガナ			
②氏 名	(男 ・ 女)		
住 所	上山市		
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	電話
③かかりつけ医療機関 1	名称		電話
③かかりつけ医療機関 2	名称		電話
④申込み理由	該当区分に✓を記入してください。 ☐ 介護保険法における要介護3以上の認定者 ☐ 障がい者（身体（1級又は2級）・知的（A）・精神（1級）） ☐ 一人暮らし高齢者（75歳以上） ☐ 高齢者のみの世帯（75歳以上） ☐ その他（ ）		
⑤親族 1	氏名		続柄
	住所		電話
⑤親族 2	氏名		続柄
	住所		電話
⑥避難協力者 1	氏名		関係
	住所		電話
⑥避難協力者 2	氏名		関係
	住所		電話
⑦配慮してほしいこと	例：耳が遠い。足が不自由。目が見えないなど。		
⑧災害時における自主防災会の対応計画 ※自主防災会が記入	該当区分に✓してください。 ☐ 避難協力者による避難支援 ☐ 消防団による避難支援 ☐ 隣組による避難支援 ☐ 地区役員による避難支援 ☐ その他（ ） ※民生委員氏名 _____ ※担当される民生委員の氏名を記入してください。 地区名 _____ ※地区名を記入してください。		