

様式第1号

北中城村災害時避難行動要支援者登録申請書

北中城村長 殿

私は、風水害等の災害の発生が予測され、避難が必要となった時に、避難することが困難なため、地域の方の援助が必要となりますので、北中城村災害時要援護者避難支援事業への登録を申請します。

また、私の避難支援を目的として、支援をうけるために必要な範囲の個人情報、消防、警察、民生委員、村社会福祉協議会、自主防災組織等へ提供することに同意します。

登録番号		申請日	令和 年 月 日
ふりがな		生年月日 (年齢)	明・大・昭・平・西暦 年 月 日 (歳)
氏名 (署名)	① *自署の場合は、押印する必要はありません。	性別	男 ・ 女
住所	北中城村字		
連絡先	自宅電話	携帯電話	
	FAX	E-mail @	
世帯状況 (該当に○)	1 ひとり暮らし 2 日中ひとりになる 3 同居者が高齢 4 その他()		
身体状況 (該当に○)	1 寝たきり 2 歩行が困難 3 足腰が弱く移動に時間がかかる 4 視覚に障害がある 5 聴覚に障害がある 6 避難の必要性等の判断が困難 7 その他()		

[障害等級等について] *記入する必要はありません。

- (1) 介護認定 (要支援・要介護度)
- (2) 身体障害 (障害等級・障害区分)
- (3) 知的障害 (障害程度)
- (4) 精神障害 (障害等級)

*裏面も記入をお願いいたします。

緊急連絡先（緊急時に連絡が取れる親族や近所の方等がいる場合は、記入してください。）			
氏名		本人との 関 係	
住所		電話番号	
氏名		本人との 関 係	
住所		電話番号	

代 理 人（申込人以外の方が申込書を提出する場合は、記入してください。）			
氏名		本人との 関 係	
住所		電話番号	

特 記 事 項	
	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 60px;">受 付 印</div>