【様式1号】※地区センター・行政サービスセンター・福祉各課へ提出された申請書→防災課

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理用 |  | 校区 | 町名 | 番号 |

**避難行動要支援者支援制度・登録申請書【新規・変更】**

（兼　避難行動要支援者名簿に関する個人情報の提供についての同意書）

申請年月日　令和　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

私は、災害発生時に地域の支援を受けたいので、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、その内容を富山市地域防災計画に定める避難支援等関係者（民生委員・児童委員、自主防災組織、町内会・自治会、消防・警察）に対して情報提供することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 代理記載及び  代理申請の場合 | 登録者との関係 | |  | |
| **名簿登録者** |  | 氏　名 | |  | |
| フリガナ |  | | | | | 性　別  男　・　女 |
| 氏　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令　　　 年　　　 月　　　 日 | | | | |
| 住　所 | 〒  富山市 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 ０７６（　　　　） | | | 携帯電話番号  　　　　（　　　　） | | |
| ＦＡＸ番号 | ０７６（　　　　） | | |

|  |
| --- |
| 続柄（　　　　）  電話番号　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　（自宅・勤務先） |
| 続柄（　　　　）  電話番号　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　（自宅・勤務先） |

◆緊急時の家族等の連絡先

◆援護理由（該当する項目の番号を○で囲んでください。）

１ ひとり暮らし　 ２ 高齢者のみの世帯　３ 体が不自由（部位　　　　　　　　 　）

４ 弱視等（視力） ５ 難聴等（聴力）　　６ その他（　　　　　　　　　　　　　 ）

※記入欄は裏面にもあります。

◆特記事項

（避難等で援助を受ける際に、伝えておきたいことがあれば記入してください。）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

◆地域支援者

※地域で支援していただける方がいれば、本人の了解を得た上で記入してください。

　※現時点で地域支援者が見つからない場合は、空欄でも結構です。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域支援者（近隣者等） | 地域支援者（近隣者等） |
| 住　　所 | 住　　所 |
|  |  |
| 電話番号 | 電話番号 |

【留意事項】

※本制度への登録及び個人情報の提供に関する同意によって、災害時に支援が

必ず行われることを保証するものではありません。

また、地域支援者や避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものでは

ありません。

※施設入所（ショートステイ除く）を利用された場合は、自動的に登録が抹消

されます。