

# 記入例（おもて）

【様式1】

## 名簿及び避難支援個別計画（あい・愛プラン） 登録申請書（兼名簿情報等提供同意書）

受付印

提出日を記入

申請日 \*\*年 \*\*月 \*\*日

伊予市長 様

- 1 避難行動要支援者名簿への登録を希望します。
- 2 伊予市避難行動要支援者避難支援全体計画の趣旨に賛同し、避難支援を受けるために名簿情報等を避難支援者及び避難支援等関係者へ提供することに同意します。

避難行動要支援者（申請者） 氏名	佐藤 イヨ子	佐藤印	本人の氏名・印
---------------------	--------	-----	---------

申請者に代わり代理人がこの書類を提出するときは、右欄に記入・押印ください。	代理人氏名	鈴木 太郎	鈴木印	電話番号	983-****
	代理人住所	伊予市米湊***番地の**			

本人に代わつて代理人が提出するときは必ず記入・押印。

### ①避難行動要支援者に関する基本情報

※情報を追加、変更するときは避難行動要支援者氏名、性別、生年月日、住所と、変更があった欄のみを記入してください。

ふりがな	きとう いよこ		性別 (○印)	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	生年月日	大正 昭和 平成	10年8月30日
氏名	佐藤 イヨ子						
住所	伊予市 下吾川***番地の**						
世帯状況 (○印)	单身世帯・同居家族有 (構成: )						
連絡先	自宅電話	(089) 983-1***4		FAX	( ) -		
	携帯電話	- -		E-mail			
緊急連絡先	(1)	氏名	佐藤 一郎		電話	(087) ***-****	
		続柄	長男	住所	香川県高松市**町*丁目**-*		
	(2)	氏名	山川 一子		電話	(044) ***-****	
		続柄	長女	住所	神奈川県横浜市**区***-*		

できるだけご家族・ご親戚など近親の方の連絡先を記入してください。

### ②支援に関する基本情報

支援が必要な理由	高齢・障がい・その他 (状況: ) により、災害時の避難に支援が必要です。		
支援してほしい内容等	※避難時や避難場所で必要と思われる装具、機器、薬などの情報を記入してください。 使用している高血圧の薬、めがね、コルセットが必要です。		
かかりつけ医療機関	医療機関名	〇〇〇〇診療所	
	担当医師名	名井 康之助	
	医療機関電話番号	(089) 9**-****	

できるだけ具体的に記入してください。避難時に不安に思うことをご記入いただいても構いません。

うら面もご覧ください。

おもて面のみの記入だけでも申請・登録は可能です

# 記入例（うら）

以下、③からは避難支援を受けるために必要なものです。すぐに記入しなくても構いませんが、あなたを助けるための大切な項目ですので、可能な範囲でご記入ください。

ご自宅の中での居場所について、書きやすい方法を選んで記入してください。

③避難支援に関する情報													
居場所の情報	<p>ご自宅での居場所について、下の図におおまかに示してください。 （玄関は△、普段いる場所は○、寝ている場所は●を記入してください。）</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">1階</th> <th colspan="2">2階</th> </tr> <tr> <td>左奥</td> <td>右奥</td> <td>左奥</td> <td>右奥</td> </tr> <tr> <td>左手前</td> <td>右手前</td> <td>左手前</td> <td>右手前</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">玄関：△ 普段いる場所：○ 寝室：●</p>	1階		2階		左奥	右奥	左奥	右奥	左手前	右手前	左手前	右手前
	1階		2階										
	左奥	右奥	左奥	右奥									
左手前	右手前	左手前	右手前										
<p>上の図示で説明しにくい場合は、下に文字で説明してください。</p> <p>（例）居間は玄関入って左側手前の和室、寝室は2階上がって右側の部屋です。 <b>玄関から入って右手すぐの和室が寝室で、その奥が居間です。ほとんど1階にいます。</b></p>													
避難所	<b>****小学校</b>												
私は避難支援者として避難支援等関係者等に以下の個人情報提供することに同意します。													
避難支援者(1)	氏名	<b>鈴木 太郎</b>	電話	<b>(089) 983-****</b>									
	住所	<b>伊予市米湊****番地の**</b>	支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達 <input checked="" type="checkbox"/> 避難誘導									
避難支援者(2)	氏名	<b>佐藤 一郎</b>	電話	<b>(087) 8**-****</b>									
	住所	<b>香川県高松市**町**丁目**-*</b>	支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 避難誘導									
避難支援者(3)	氏名	<b>丸谷 真由子</b>	電話	<b>(089) 982-****</b>									
	住所	<b>伊予市上野****番地の**</b>	支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 避難誘導									
避難情報の伝達方法	<p>（例）○○が避難指示の内容を電話で伝達し、つながらない場合は訪問する。 <b>鈴木さんや長男の一郎さんが、電話や訪問などで声かけをする。</b></p>												
避難誘導の方法	<p>（例）○○が車イスを使用して避難誘導する。 <b>主に鈴木さんが、避難時に必要なものを確認・所持し、徒歩で避難誘導する。</b></p>												

避難支援者が決まっている場合は、記入・押印してもらってください。

避難支援者のうち、特に避難誘導の支援をする方は、できるだけご近所の方にお願ひしてください。

※以下は記入しなくても構いません。

行政区		
民生児童委員氏名		変更
高齢者見守り員氏名		変更

※民生児童委員などの変更があれば記入してください。