

災害時要援護者登録申請書兼個別計画

柏崎市長 様

私は、災害発生時に地域の支援を受けたいので、下記の内容を台帳に登録するとともに、この台帳を自主防災組織（自主防災組織が結成されていない地域は町内会） 民生・児童委員、消防団、地域支援者及び市の防災部局・福祉部局に平常時から提供されることに同意します。

代理人(代理記載の場合のみ記入してください)

住 所

年 月 日

氏 名 (印)

申請者氏名 (印)

申請者との続柄 _____

ふりがな		性別	生年月日	
氏 名		男 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (才)	
住 所		電 話 (F A X)		
町内会名		班・組		
身体状況	寝たきり 歩行困難 虚弱である 避難の必要性等の判断が困難 障害がある () その他 ()	世帯状況	一人暮らし 高齢者のみ その他(本人含む 人)	
必要とする支援	避難する際の声がけ 避難所までの搬送・付添い 親族等への連絡 その他 ()			
特記事項	配慮してほしいことや必要な保健・医療・福祉サービス等を記入			
同居家族又は緊急時連絡先	緊急時に連絡をとる人を記入。市内に該当者がいない場合のみ、市外の連絡先を記入			
氏 名	住 所(申請者と同じ場合は省略)	電 話	続 柄	

避難所

地域支援者	* 地域支援者の同意を得て、記入してください。		
氏 名	住 所	連 絡 先	
		自宅電話 _____	携帯電話 _____
		自宅電話 _____	携帯電話 _____

災害時要援護者登録申請書兼個別計画の記入の仕方

- 1 代理人について
申請者本人が記載する場合は、代理人の氏名は不要です。
 - 2 身体状況・世帯状況欄について
該当する欄に 印を付けてください。
 - 3 必要とする支援の欄について
希望する支援の番号に 印を付けてください（複数可）。
 - 4 特記事項について
支援を受ける場合に配慮してほしいことや必要な保健・医療・福祉サービスなどを記載してください。
 - 5 地域支援者について
申請する方は、安否確認や避難誘導をしてくれる御近所の方を、本人の承諾を得た上で、記載してください。
- * 災害が発生した場合、隣近所の人たちがお互いに協力して助け合う支援が何より重要となります。