様式第２号（第３条関係）

# 避難行動要支援者登録申請書

令和　　年　　月　　日

利府町長　殿

申請者　住　　所
氏　　名　　㊞
電話番号

避難行動要支援者の登録について、下記のとおり申請します。

なお、下記の情報を塩釜地区消防事務組合、利府町社会福祉協議会及び自主防災組織に提供することを承諾します。

記

<table>
<tr><td rowspan="8">登録を受ける者</td><td>住　　所</td><td colspan="2">利府町</td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>登録区分</td><td colspan="4">□独居高齢者　　□要介護被保険者<br>□障害者・障害児<br>□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>家族構成<br>同居状況等</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>災害時に知っておいてほしいこと</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急時連絡先</td><td>氏　　名</td><td>登録者との関係</td><td colspan="2">電話番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

| 支援者<br>※災害時に支援をしてくれる人がいる場合に記入してください。 | 氏　　名 | 登録者との関係 | 電話番号 | 個人情報提供に関する同意の有無 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 有・無 |
| | | | | 有・無 |

注　この情報は、災害救助活動と平常時の現状調査以外に使用することはありません。