

8

ふりがな		生年月日	大・昭 平・令	年	月	日（歳）
氏名		性別	男 ・ 女 ・ その他			
住所	利府町					
本人 連絡先	電話番号 1		電話番号 2			
区分	一人暮らし高齢者 ・ 要介護者 ・ 障がい（児）者 ・ その他（ ）					
避難時に配慮 しなければならない事項	<u>あてはまるものすべてに☑</u> ☐ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない ☐ 物が見えない（見えにくい） ☐ 言葉や文字の理解が難しい ☐ 危険なことを判断できない ☐ 顔を見ても知人や家族と分らない ☐ その他（ ）					
同居家族等	なし ・ 配偶者 ・ 子 ・ 父母 ・ 祖父母 ・ 孫 ・ その他（ ）					
避難する時に 必要な支援等 （自由欄・ 知っているほ しいこと）	【記入例】自宅で寝たきり状態であるため、避難する時は複数人の支援が必要。 大きな声で突然声を掛けるとパニックになるので、文字で書いて伝えて下さい。					
避難支援実施 者 （避難を手 伝ってくれる 家族以外の 人） ※町外でも構 いません	(ふりがな)		本人との関係			
	氏名①					
	住 所					
	連絡先	電話番号 1		電話番号 2		
	(ふりがな)		本人との関係			
	氏名②					
住 所						
連絡先	電話番号 1		電話番号 2			

