災害時要援護者登録申請書兼登録台帳

高石市長あて

私は、私もしくは私の家族が災害発生時などに地域の助けや支援を受けるため、災害時要援護者として登録することを希望します。また、私もしくは私の家族は下記の個人情報や災害時の救援活動や訓練に役立てるため、市が自治会・自主防災組織、民生委員児童委員、社会福祉協議会等に情報提供すること及び登録事項について変更・廃止により市が内容変更することについて同意します。

平成 年 月 日

住所 <u>高石市千代田〇丁目〇-〇</u>		申請代理人	住所 _____
氏名 <small>ふりがな</small> <u>たかいし 太郎</u>			氏名 _____ 要援護者との関係 _____
災害時要援護者	氏名 <small>ふりがな</small> <u>たかいし 太郎</u>	電話 <u>072-000-0000</u>	FAX <u>072-000-0000</u>
	生年月日 <u>昭8年2月19日</u>	メール _____	
	支援を必要とする理由 <u>妻と2人暮らしの高齢者世帯で災害時に避難誘導が必要です。</u>		
	氏名 <small>ふりがな</small> <u>たかいし 花子</u>	電話 <u>同上</u>	FAX <u>同上</u>
	生年月日 <u>昭11年6月19日</u>	メール _____	
	支援を必要とする理由 <u>介護認定を受けているが、災害時自力避難が困難です。</u>		
緊急連絡先	氏名 <u>たかいし次郎</u> 続柄 <u>子</u> 電話 <u>072-000-0000</u>		
	氏名 _____ 続柄 _____ 電話 _____		

災害時支援者	(あなたを災害時に支援してくれる人がいれば記入してください。選択が困難な場合は空欄で結構です。)		
	住所 _____	電話 _____	
	氏名 _____	【承諾】	有・無 _____
	住所 _____	電話 _____	
	氏名 _____	【承諾】	有・無 _____
	住所 _____	電話 _____	
	氏名 _____	【承諾】	有・無 _____

自治会 (自主防災組織)	<u>第〇区自治会</u>	民生委員 児童委員	氏名 <u>〇〇 〇〇</u> 電話 <u>072-000-0000</u>
-----------------	---------------	--------------	---

※問合せ先 高石市役所危機管理課 地域包括ケア推進課 電話265-1001
この台帳に関する情報は、災害発生時に地域の援護により生命等の安全を図るものであり、緊急時と訓練以外の用途に使用したり、他に情報を流すことを禁止します。

(裏面)

登録日	平成 年 月 日	整理番号	
廃止日	平成 年 月 日		
廃止理由			

裏面は記入する必要はありません、市で記入します。