

# 弘前市避難行動要支援者名簿登録申請書（新規登録・変更・削除）

申請日 令和 年 月 日

新規登録：【同意欄】・【記入欄（裏面の避難経路を含む）】を記入してください。

変更：【記入欄】避難行動要支援者の住所・氏名、変更箇所を記入してください。

削除：【記入欄】避難行動要支援者の住所・氏名、削除理由を記入してください。

（削除理由）

## 《注意事項》

避難行動要支援者は、避難支援等関係者への情報提供に同意することにより、災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援等関係者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではありません。また、避難支援等関係者が、法的な責任や義務を負うものではありません。

【同意欄】※本人（代理人記入：本人及び代理人）の押印がない場合は、名簿登録することができません。

（あて先）弘前市長

私は、避難行動要支援者名簿登録制度の趣旨に賛同し、名簿登録を申請します。

私が届け出た下記の個人情報が、市の関係部署、消防本部、警察、民生委員・児童委員、市社協、自主防災組織に提供されることを承諾します。 令和 年 月 日

本人住所 弘前市大字 \_\_\_\_\_ 代理人住所 \_\_\_\_\_

〃 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 〃 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

## 【記入欄】

町会名	民生委員・児童委員名 ※民生委員・児童委員提出の場合
◇避難行動要支援者	
住所	弘前市大字 _____ 自宅電話 _____ ( ) _____
ふりがな	携帯電話 _____ ( ) _____
氏名	性別 男 ・ 女 _____
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 家族構成（本人を含む） 人
◇要支援者の状況	<input type="checkbox"/> 1 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯の方 <input type="checkbox"/> 2 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級 ・ <input type="checkbox"/> 3級 をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 3 愛護手帳（療育手帳）の「A判定」をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 4 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級 をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 5 要介護の区分が <input type="checkbox"/> 要介護3 ・ <input type="checkbox"/> 要介護4 ・ <input type="checkbox"/> 要介護5 の方 <input type="checkbox"/> 6 その他、避難行動に支援を必要とする方 ※難病、歩行困難、日中に75歳以上の高齢者のみの状態になる方など 支援を必要とする理由（ _____ ）
◇緊急時の連絡先	
住所	_____ 氏名 _____
続柄	_____ 電話 _____ ( ) _____ 〈自宅電話・携帯電話・勤務先〉
◇地域支援者（近所で支援していただける方） ※地域支援者の同意を得て記入してください。 ※地域支援者がやむを得ず見つからない場合に限り、空欄で提出してください。 私は、避難行動要支援者名簿登録制度の趣旨に賛同し、要支援者を支援します。 下記の個人情報が、市の関係部署や消防本部、警察、民生委員・児童委員、市社協、自主防災組織に提供されることを承諾します。	
①住所 弘前市大字 _____	②住所 弘前市大字 _____
氏名 _____ 電話 _____ ( ) _____	氏名 _____ 電話 _____ ( ) _____

◇要支援者宅から避難場所までの避難経路  
※避難場所がわからない場合はお問い合わせください。

避難場所

### 記入例

要支援者宅から避難場所までの避難経路を記入してください。  
(地図のコピーを利用していただいても構いません。)

