

# 希望する場合の記入の仕方



※登録を希望される方は、太枠内の項目をご記入の上、  
生活安全課までご提出ください。

## 避難行動要支援者調査票（台帳）

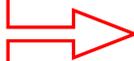
年 月 日

自治会名		班名	個人コード	組名	組
ふりがな	みなと いちろう		(生年月日) M・T・S・H・R		
氏名	湊 一郎		男女	5 年 5 月 5 日	〇〇歳
住所	かつた町 1-2-3		世帯状況	2 人世帯	
電話	029-111-2222		血液型	A・B・O・AB型 Rh +・-	
緊急時 連絡先	① (氏名) 〇〇 〇〇 (住所) 〇市〇町 1-1-1 (電話) 000-000-0000 (続柄) 長女		② (氏名) 〇〇 〇〇 (住所) 〇市〇町 2-2-2 (電話) 111-111-1111 (続柄) 長男		
かかりつけ 病院等	(病院名) 〇〇病院 (病名) 〇〇病				
その他の 留意事項	その他、要望があれば記入してください。				
登録要件 該当箇所を ○で囲む	① 一人暮らし ② 要介護 3 4 5 (寝たきり・認知症) ③ 身体障害 級 (人工透析・視覚・聴覚・上肢・下肢・体幹・移動) ④ 療育手帳 A・A ⑤ 精神障害者保健福祉手帳 1・2級 ⑥ その他 ( )				

私は、災害時に支援が必要となるため、ひたちなか市避難行動要支援者台帳への登録を申請いたします。また、この調査票に記載した内容については自治会・自主防災会・消防・民生委員等の防災関係機関等への情報提供に同意いたします。

年 月 日 ひたちなか市長 殿

氏名、印鑑を  
お願いします。



氏名

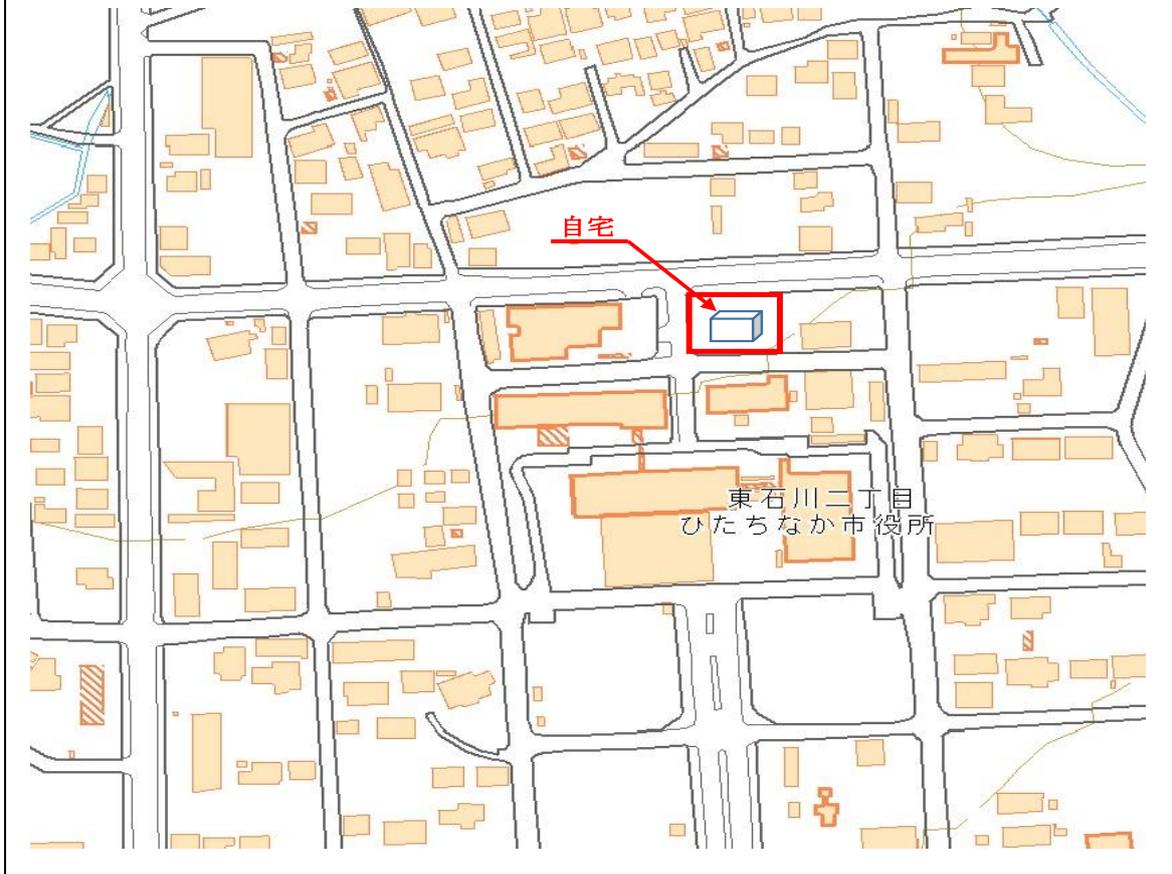
印

# 希望する場合の記入の仕方



※自治会の方が支援者となります。未加入の方は自治会に加入しましょう。

## 自宅付近の略図



※ 目印になるものを記入願います。

……………以下は自治会・自主防災会の方が記入します。……………

## 自治会・自主防災会担当者

住 所	氏 名	電 話
①		
②		

その他特記事項（民生・児童委員記入欄）

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

訪問調査を行った場合には調査員の氏名	
--------------------	--