

記入例

災害時要援護者情報登録申請書

(あて先) 仙台市長

私は、災害が発生したときやその恐れがあるときに、災害情報の入手が困難、または自力や家族の支援だけでは避難することができないため、災害時要援護者情報登録制度に申し込みます。

登録した個人情報、住民基本台帳との照合を承諾するとともに、私の避難支援に活用するため、町内会・自治会や自主防災組織、民生委員児童委員、社会福祉協議会、地域包括支援センターに対して事前に情報提供することに同意いたします。

また、災害の規模や支援者の状況等により、支援が受けられない場合があることを理解しています。

宛名コード (担当課記入欄)		申込日		平成 27 年 12 月 1 日	
フリガナ	センダイ タロウ		性別	男	生年月日
氏名	仙台 太郎			女	大正 昭和 平成 2 年 1 月 1 日
住所	仙台市 青葉 区 国分町3丁目7-1 電話 (261) 1111				
町内会名(※)	青葉町内会	民生委員名(※)	民生 花子		
登録対象区分	あてはまる項目に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) してください				
	<input checked="" type="checkbox"/>	① 障害者手帳を持っている (身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)			
	<input type="checkbox"/>	② 要介護認定を受けている (要支援も含む)			
	<input checked="" type="checkbox"/>	③ 65 歳以上の高齢者で、 ・一人暮らしまたは高齢者のみの世帯である ・家族の勤めなどにより、日中(夜間)の長い時間にわたり一人の状態である			
	<input type="checkbox"/>	④ 上記①～③に準ずる状況である。または、病気等により地域による支援が必要である (難病や、自立支援医療の給付を受けている方なども含む) [状況:]			
申請書提出者	<input type="checkbox"/> 登録する方と同じ (本人申請)				
	<input checked="" type="checkbox"/> 登録する方以外 (代理申請) ⇒ 下の欄も記入してください				
	氏名	仙台 一郎	登録者との関係	長男	
住所	青葉区二丁目				

太枠の中を記入してください

記入日を記載してください

わからないときは記入不要です

電話 (261) 1111

わからないときは記入不要です

④に (チェック) した場合は、具体的に状況を記入してください

登録する方以外が申請 (代理申請) する場合は、下の欄も記入してください
※ 本人申請の場合は記載不要です