

# 災害時における要援護者登録申請（承諾）書

避難所No.	
避難所名	

守口市長 様

日付印

守口市において大きな災害が発生したとき又は発生が予想されるときに、円滑な避難支援に役立てていただくため、下記事項の登録を申請します。

(※ 申請書は、封筒をご用意いただき封入してご提出くださっても結構です。)

### 記

要 援 護 者	ふりがな				性 別
	氏 名				男・女
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日 ( 歳)
	住 所	守口市			
	自宅 TEL	( )	FAX	( )	

災害時の援護に必要な情報です。該当する区分に○印を付け、注意事項があればご記入ください。

1. 要介護の在宅の高齢の方

要支援 (1、2)

要介護 (1、2、3、4、5)

2. 障害のある方

身体障害者手帳所持者 (1級 2級 3級 4級 5級 6級 7級)

療育手帳の所持者 (A B1 B2)

精神障害者保健福祉手帳の所持者 (1級 2級 3級)

3. その他の方

ひとり暮らし(65歳以上)の方

特に援護を必要とする方 ( )

※内部疾患など特に注意を要する事項 ( )

なお、登録した上記の個人情報、事前に消防本部、警察署、地区の民生委員、自主防災組織及び消防団（自主防災組織及び消防団がない地域においては地域の既存組織・団体）に、災害時には社会福祉協議会、自治会、町内会など現に災害救助に従事する者に提供すること、また、転出や転居などの異動情報を反映するため住民基本台帳の情報と合わせて使用されることを承諾します。

平成 年 月 日

本人氏名(自署)

申請に代理の方が来られた場合、右欄にご記入ください。

申請者 (代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

裏面は、避難支援者として又は連絡先として登録していただく方ご自身がご記入ください。

## 【避難支援者・連絡先の皆様へ】

災害時や災害の発生が予測されるときに、要援護者の方の安否確認や避難所までの誘導をしていただく方（避難支援者）2名のご登録をお願いいたします。

（できる限り登録をお願いいたしますが、難しい場合には1名でも、また無記入でも結構です。）

（ご確認ください）

第1連絡先、第2連絡先にご記入いただいた方の情報は要援護者本人の情報とともに名簿に掲載され、災害救助に従事する者に提供されます。

災害時の連絡先等	第1連絡先	ふりがな		性別	
		氏名（署名）		男・女	
		住所			
		電話番号	自宅	( )	
			携帯	( )	
			勤務先	( )	
	第2連絡先	ふりがな		性別	
		氏名（署名）		男・女	
		住所			
		電話番号	自宅	( )	
携帯			( )		
勤務先			( )		

※ 登録申請された内容に変更が生じた場合には、守口市福祉部総務課まで届け出てください。

### ●申請書の提出先●

（提出先）

- ・ 守口市役所福祉部総務課（本館1階）
- ・ 各公民館
- ・ 老人福祉センター（佐太・菊水）
- ・ お住まいの地域の民生委員

（一括管理）

上記に提出していただいた申請書は、市役所福祉部に集約し責任を持って管理します。なお、ご登録いただいた個人情報には災害時の要援護者支援以外の目的で使用することはありません。

# 災害時における要援護者登録申請（承諾）書

避難所No.	
避難所名	

守口市長 様

**記入例**

日付印

守口市において大きな災害が発生したとき又は発生が予想されるときに、円滑な避難支援に役立てていただくため、下記事項の登録を申請します。

(※ 申請書は、封筒をご用意いただき封入してご提出くださっても結構です。)

記

要 援 護 者	ふりがな	もりぐち たろう		性別	
	氏名	守口 太郎		男・女	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	生年月日	明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭・平 21年11月 1日 (60歳)			
	住所	守口市 ○○町 ○丁目 ○○番 ○○号			
	自宅 TEL	(××××) ○○○○	FAX	(××××) ○○○○	

災害時の援護に必要な情報です。該当する区分にレ印や○印を付け、注意事項があればご記入ください。

1. 要介護の在宅の高齢の方

- 要支援 (1、2)  
 要介護 (1、2、3、4、5)

2. 障害のある方

- 身体障害者手帳所持者 (1級  2級  3級 4級 5級 6級 7級)  
 療育手帳の所持者 (A B1 B2)  
 精神障害者保健福祉手帳の所持者 (1級 2級 3級)

3. その他の方

- ひとり暮らし(65歳以上)の方  
 特に援護を必要とする方 ( )

※内部疾患など特に注意を要する事項 (例：週3回透析を行っている。 )

なお、登録した上記の個人情報、事前に消防本部、警察署、地区の民生委員、自主防災組織及び消防団（自主防災組織及び消防団がない地域においては地域の既存組織・団体）に、災害時には社会福祉協議会、自治会、町内会など現に災害救助に従事する者に提供すること、また、転出や転居などの異動情報を反映するため住民基本台帳の情報と合わせて使用されることを承諾します。

平成△○年○×月○△日

本人氏名(自署) 守口 太郎

申請に代理の方が来られた場合、右欄にご記入ください。

申請者 (代理人)
住所
氏名

裏面は、避難支援者として又は連絡先として登録していただく方ご自身がご記入ください。

## 【避難支援者・連絡先の皆様へ】

災害時や災害の発生が予測されるときに、要援護者の方の安否確認や避難所までの誘導をしていただく方（避難支援者）2名のご登録をお願いいたします。

（できる限り登録をお願いいたしますが、難しい場合には1名でも、また無記入でも結構です。）

（ご確認ください）

第1連絡先、第2連絡先にご記入いただいた方の情報は要援護者本人の情報とともに名簿に掲載され、災害救助に従事する者に提供されます。

災害時の連絡先等	第1連絡先	ふりがな	おおさか じろう	性別	
		氏名（署名）	大阪 次郎	男・女	男
		住所	守口市 ○○町 ○丁目 ○番 ○号		
		電話番号	自宅	○○ (××××) △△△△	
	携帯		○○○ (△△△△) ××××		
	勤務先		○○ (××××) △△△△		
	第2連絡先	ふりがな	けいはん はなこ	性別	
		氏名（署名）	京阪 花子	男・女	女
		住所	守口市 ○○町 △丁目 ○番 ×号		
		電話番号	自宅	○○ (△△△△) ××××	
携帯	△△△ (○○○○) ××××				
勤務先	×× (△△△△) ○○○○				

※ 登録申請された内容に変更が生じた場合には、守口市福祉部総務課まで届け出てください。

### ●申請書の提出先●

（提出先）

- ・ 守口市役所福祉部総務課（本館1階）
- ・ 各公民館
- ・ 老人福祉センター（佐太・菊水）
- ・ お住まいの地域の民生委員

（一括管理）

上記に提出していただいた申請書は、市役所福祉部に集約し責任を持って管理します。なお、ご登録いただいた個人情報には災害時の要援護者支援以外の目的で使用することはありません。