

【様式1】

松山市避難行動要支援申込書兼個別プラン

(宛先)松山市長

年 月 日

独居高齢者 ・ ねたきり高齢者 身体障がい者 ・ 知的障がい者 精神障がい者 ・ 難病患者 小児慢性特定疾病児童 等		担当民生児童委員氏名 () (TEL) (携帯)	みまもり員氏名 () (TEL) (携帯)	地区	
対象者	フリガナ 氏名		男・女	生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
	住所		電話番号		
			携帯番号		
特記事項					

【近親者及び緊急時の連絡先】※独居・ねたきり・認知症高齢者実態調査票と同時提出の場合記入不要。

フリガナ 氏名		続柄		電話番号	
				携帯電話	
住所					

【近隣協力員】

協力員 1	フリガナ 氏名		電話番号	
			携帯電話	
	住所			
協力員 2	フリガナ 氏名		電話番号	
			携帯電話	
	住所			

災害時の救援活動等に役立てるため、上記記載事項を事前に避難支援等関係者(消防機関、警察、民生委員、市社会福祉協議会、自主防災組織その他の避難支援の実施に携わる関係者)へ提供することについて、承諾します。

氏名 _____ 印

※対象者が自署した場合は押印不要

緊急避難場所 ()

この申込書に記載する情報は、災害発生時に地域の支援により生命等の安全を図るものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。

松山市長