

## 【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

令和●年 ●月 ●日

独居高齢者 身体障がい者 精神障がい者 小児慢性特定疾病児童等	・ねたきり高齢者 ・知的障がい者 ・難病患者	担当民生児童委員氏名 ( 松山 花子 ) (Tel 089-000-3333 ) (携帯 070-4444-5555 )	みまもり員氏名 ( 松山 次郎 ) (Tel ) (携帯 090-8888-9999 )	地区 松山
--	------------------------------	---	---	----------

対象者	フリガナ氏名	コウレイ カズオ 高齡 一男	性別	男	生年月日	M・T・S・H・R ●年 ●月 ●日
	住所	松山市二番町〇丁目〇-〇 コーポ◆◆ 〇号	電話番号		携帯番号	080-0000-0000

## 特記事項

・歩行困難、杖を使用

電話番号の桁数にご注意ください

## 【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	エヒメ ハナコ 愛媛 はな子	続柄	次女	電話番号	0898-00-9999	携帯電話	080-9999-0000
住所	愛媛県今治市菊間町〇-〇						

## 【近隣協力員】

協力員1	フリガナ氏名	フクシ サチコ 福祉 幸子	電話番号	089-000-2222	携帯電話	
	住所	松山市二番町〇丁目〇-〇				
協力員2	フリガナ氏名	マツヤマ ハナコ 松山 花子	電話番号	089-000-3333	携帯電話	070-4444-5555
	住所	松山市二番町〇丁目〇-〇 ◆◆ハイツ 〇〇〇号				

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 高齡 一男 印  
※対象者が自署した場合は押印不要

緊急避難場所 ( 〇〇小学校 グラウンド )

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