

第1号様式（第3条関係）

郡山市避難行動要支援者避難支援制度登録申請書

郡 山 市 長

私は、郡山市避難行動要支援者避難支援制度の趣旨に賛同し、次の情報を登録することを希望します。災害が発生した場合は、避難支援を必要とするので、郡山市避難行動要支援者登録台帳に記載された個人情報を、私の避難支援活動のために避難支援等関係者（民生委員、町内会、自主防災組織、消防機関、警察、社会福祉協議会、地域包括支援センター）に提供することに同意します。

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。

_____年 ____月 ____日

住所 郡山市 _____

申 請 者 名 _____

(本人又は同居の親族に限る)

要支援者との関係 _____

要支援者（支援を受ける人）		生年月日	(大・昭・平・令)		
ふりがな			_____年 ____月 ____日生		
氏 名	(男・女)		固定電話	— —	
住 所	郡山市 _____		携帯電話	— —	
	_____		町内会名		
家族構成 (本人含む)	人	居住建物 の構造	階建	普段いる部屋	
				寝室の位置	
緊急時の家族等の連絡先					
1	ふりがな			固定電話	— —
	氏 名			携帯電話	— —
	住 所			要支援者 との関係	
2	ふりがな			固定電話	— —
	氏 名			携帯電話	— —
	住 所			要支援者 との関係	

(裏面へ)

避難行動要 支援者の区分	高齢者（一人暮らし・高齢者のみ世帯・要介護）
	障がい者（身体障がい者・知的障がい者・精神障がい者）
	その他
特記事項（特に知っておいてほしいこと）	

近隣協力者（支援する人）

私は、郡山市避難行動要支援者避難支援制度に賛同し、災害時には要支援者を避難支援することにつとめます。また円滑な避難支援活動のために郡山市避難行動要支援者登録台帳に記載される次の情報を、避難支援等関係者（町内会、自主防災組織、民生委員、消防機関、警察、社会福祉協議会、地域包括支援センター）に提供することに同意します。

1	ふりがな		固定電話	—	—
	氏名 (自署)		携帯電話	—	—
	住所				
2	ふりがな		固定電話	—	—
	氏名 (自署)		携帯電話	—	—
	住所				

この申請書に記載されている情報は、市民との協働による安心で安全なまちづくりを推進するため、避難行動要支援者の避難支援に利用することを目的とするものであり、それ以外の目的に使用いたしません。

※市記入欄

身体 状 況 等	要介護度（ 3・4・5 ） 身体障害者手帳（ 1級・2級 ） 療育手帳（ A判定 ） 精神障害者手帳（ 1級・2級 ）	備考
-------------------	--	----