

記入例
(登録希望)

様式第1号(1)

避難行動要支援者登録申請書兼同意書

(あて先)川口市長

【申請者】

記入日: 令和 6 年 10 月 1 日

※ 登録対象者の年齢が18歳未満の場合は、保護者名をご記入ください。

住 所	川口市 青木 2 - 1 - 1 - 101		
フリガナ	カワグチ タロウ	性 別	☒ 男 ☐ 女
氏 名	川 口 太 郎	生年月日	☐ 大・ ☒ 昭 10 年 11 月 10 日 ☐ 平・ ☐ 令

「川口市避難行動要支援者登録制度」へ登録を希望する方は①へ、
しない方は②へ、どちらかにチェックを入れてください(□に✓をしてください)。

① ☒ 下記の内容について同意し、登録を希望します。

私は、川口市避難行動要支援者登録制度の趣旨に賛同し、同制度に登録することを希望します。また、私が届け出た裏面の情報を、川口市の福祉・消防・災害対策・保健部局及び民生委員・児童委員、自主防災組織及び防災組織、消防団、警察、町会・自治会、市社会福祉協議会に提供することを同意します。

隣家・近隣住民へ裏面の情報を提供することについて ☒同意する ☐同意しない

※災害時は、避難支援等関係者の多くも被災する可能性があるため、名簿の提供に同意することによって、災害時の支援が必ず保証されるものではありません。

→ 裏面の【登録情報】をご記入ください。

② ☐ 下記の理由により、登録を希望しません・対象ではありません。

→ 下記(ア～カ)より、該当理由にチェックを入れてください(□に✓をしてください)。

- ア ☐ 自力で避難できるため
イ ☐ 町会等に個人情報を提供することに同意できないため
ウ ☐ 施設入所中のため
エ ☐ 長期入院中のため
オ ☐ 65歳未満の同居者がいるため
カ ☐ その他

収受印

→ 終了です(投函してください)。裏面の記入は不要です。

【登録情報】

※太線枠内をご記入ください。

フリガナ	カワグチ タロウ	性別	☐ 男 ☐ 女
氏名	川 口 太 郎	生年月日	☐ 大・ ☐ 昭 年 月 日 ☐ 平・ ☐ 令
電話番号(自宅)	048 - 258 - 1110	電話番号(携帯)	090 - ××× - ××××
※送付先を登録者住所以外に希望される場合にはご記載ください。 送付先氏名： 川口 一郎 (登録者との関係： 長男) 送付先住所：〒△△ - ×× 東京都 ○○区○○ ○ - ○ - ○ 理由： 郵送物を誤って捨ててしまうことがあるため			
担当民生委員名	山 田 太 郎	町会・自治会名	青 木 1・2 丁 目
対象範囲	☐ 65歳以上で一人暮らし ☒ 65歳以上の高齢者のみの世帯 ☐ 身体障害者手帳(1～3級)を所持 ☐ 療育手帳(㊤、A、B)を所持 ☐ 精神障害者保健福祉手帳(1～2級)を所持 ☒ 介護保険 要介護認定3～5 ☐ 指定難病医療受給者証を所持し日常生活において補助が必要な者 ☐ 小児慢性特定疾病医療受給者証を所持(高額治療継続者を除く重症患者認定者) ☐ その他()		
該当する □に だ さい	身体状況	☐ 寝たきり ☒ 下肢不自由 ☐ 視力不自由 ☐ 聴覚不自由 ☐ 言語不自由 ☒ 一人で外出ができない ☐ その他() 配慮してほしいこと(大きい声で話してほしい)	
	疾病名等	☒ 高血圧 ☐ 糖尿病 ☒ 心臓の病気 ☐ 脳血管の病気 ☐ 判断能力の低下 ☐ その他()	
	補装具等	☒ 車いす ☐ ストマ用具 ☒ 紙おむつ類 ☐ その他()	
緊急 連絡 先①	住 所	〒332 - 8601 川口市 青木 2 - 1 - 1 方書 101	
	フリガナ	カワグチ ハナコ	
	氏 名	川口 花子 続柄： 自宅： 048 - 258 - 1110 携帯： - -	
緊急 連絡 先②	住 所	〒△△ - ×× 東京都 ○○区 ○○ ○ - ○ - 方書 東京マンション 501号	
	フリガナ	カワグチ イチロウ	
	氏 名	川口 一郎 続柄： 長男 自宅： - - 携帯： 090 - ×××× - ××××	

【申請受付・問い合わせ先】

- ① 下記担当課欄にチェックが入った課へ提出してください。
 ② 提出後に申請内容に変更が生じた場合は、上記①の提出先の課へお問い合わせください。

事務局欄 担当課 ☐ 長寿支援課 ☐ 障害福祉課 ☐ 介護保険課 ☐ 疾病対策課 ☐ 健康増進課