

## 避難行動要支援者【個別計画】

		登録番号			
登録年月日				廃止年月日	
変更年月日					
自治会名 ※ (自主防災組織名)					
※管理組合を含む。					
	フリガナ				
	氏名				
	住所	泉大津			
	電話番号など	自宅		FAX	
		携帯		メール	
避難支援 必要とする事由		<div style="border: 2px solid orange; padding: 5px;"> <b>下記の太枠部について、可能な範囲で記載してください。</b> </div>			
登 録 者	避難時に配慮 しなくてはな らない事項	(あてはまるものすべてに☑)  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない  <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい)  <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない  <input type="checkbox"/> その他 </div> <div> <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞こえにくい)  <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい  <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>			
同居家族等					
緊急時の連絡先 ①	フリガナ				
	氏名				
	住所				
	電話番号				
緊急時の連絡先 ②	フリガナ				
	氏名				
	住所				
	電話番号				

市で記入します！

登録同意申請書(様式1)の  
情報により、市で入力します  
ので、記入は不要です。

<p>【特記事項】</p> <p>(普段いる部屋、 寝室の位置) (不在時の目印、 避難済みの目印) など</p>		
避難支援者情報 ①	フリガナ	
	氏名 (団体名及び代表者)	
	住所	
	電話番号	
避難支援者情報 ②	フリガナ	
	氏名 (団体名及び代表者)	
	住所	
	電話番号	
<p><b>避難場所等情報</b> ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など</p> <div style="height: 250px;"></div>		
<p>令和    年    月    日</p> <p>上記避難支援等関係者に提供した情報について、記載内容に誤りがないことを確認するとともに、泉大津市に報告することを了承します。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">氏名 _____</p>		