

様式第1号（第3条関係）

西会津町避難行動要支援者登録申請書

西会津町長 様

私は、西会津町避難行動要支援者登録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、西会津町避難行動要支援者登録名簿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者（自治区、地区消防団、自主防災組織、民生委員）及び消防署、警察署等に平常時より提供することに同意します。

令和 年 月 日

住 所 西会津町

氏 名 印

申請者名

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) 年 月 日生	
ふりがな							
氏 名	(男・女)				電 話 番 号	— —	
住 所	西会津町				自 治 区		
					普 段 在 り 部 屋		
家 族 構 成 (本人含)	人	居 住 建 物	造	階	寢 室 の 位 置		
緊急時の家族等の連絡先							
1	氏 名				電 話 番 号	— —	
	住 所				要 支 援 者 与 の 関 係		
2	氏 名				電 話 番 号	— —	
	住 所				要 支 援 者 与 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・寝たきり・認知症・要介護）
	障がい者（身体・知的・精神）
	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、西会津町避難行動要支援者登録制度に賛同し、災害時には要支援者を避難支援することに努めます。また円滑な避難支援活動のために西会津町避難行動要支援者登録名簿に記載される次の情報を、避難支援者（自治区、地区消防団、自主防災組織、民生委員）及び消防署、警察署等に提供することに同意します。

1	氏名	(自署)	電話番号	— —
	住所			(男・女)
2	氏名	(自署)	電話番号	— —
	住所			(男・女)

この申請書に記載されている情報は、町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に、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。

西会津町長 薄 友喜

*町記載欄

担当民生委員	地区名	
	氏名	
身体状況等	要介護度（3・4・5） 寝たきり度（B1・B2・C1・C2） 認知症自立度（Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M） 障がい者手帳（1級・2級） その他	

