●●町会（自治会）　役員　様

表：本人記入用

災害時における「避難支援プラン」作成申込書

わたしは、町会（自治会）の趣旨に賛同し、災害が発生し、又は発生するおそれがある場合に避難支援等を受けることを希望し、●●町会（自治会）に避難支援に必要な個人情報を提供します。また、以下の事項１～４を了承し、「避難支援プラン」の作成を申請します。

１　本申込書や、本申込書の情報に基づいて作成する名簿等は、支援者（町会・自治会（サポート隊）、民生委員・児童委員等）等に提供します。

２　支援者等が、「避難支援プラン」の作成を目的として、面接等を行います。

３　本情報は、平常時の災害への備え、災害時の安否確認・避難支援等に使用します。

４　本申請により、必ずしも災害時の避難支援が受けられるものではなく、支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。

**令和　　　年　　　月　　　日**

**申請者本人署名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　**（代筆の場合）　代筆者氏名　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄**

**申請者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **性別** | **男 ・ 女** |
| **氏名** |  |
| **住所** | **〒　　　　　－****墨田区　　　　　　　　　　　　丁目　　　　　番　　　　　号****※マンション等の集合住宅にお住まいの場合は、建物名と部屋番号もご記入ください。** |
| **生年月日** | **年　　　　月　　　　日　生まれ　（　　　　　　歳）** |
| **連絡先** | **電話番号** |
| **メール** |
| **親族の連絡先** | **氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所****続柄****電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　メール** |
| **要支援者の現況****（該当に〇をつけてください）** | **会　話：　　普通にできる　　　少し耳が遠い　　　ほとんど聞こえない****歩　行：　　一人で歩ける　　体を支えれば歩ける　　車いすが必要である****その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **利用している主な福祉サービス事業者** | **事業所名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名****電話番号** |
| **避難に伴い、考慮****してほしい内容** |  |

「　避難支援プラン　」

裏：町会（自治会）記入用

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　町会（自治会）　　　確認者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援区分 | 高齢者 | 障害者 | その他 |
| 水害からの事前の避難方法 |
| 避難先 | 荒川が氾濫するおそれがある場合　（広域避難先） | 荒川が氾濫するおそれは低いが、暴風や大雨が想定される場合　（避難先） |
| □縁故避難□在宅避難□区内縁故避難□水害時避難場所へ避難（　　　　　　　　　　　　　　） | □縁故避難□在宅避難□区内縁故避難□水害時避難場所へ避難（　　　　　　　　　　　　） |
| 避難支援者① | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　関係　（団体名及び代表者）住所　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　 |
| 避難支援者② | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　関係（団体名及び代表者）住所　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　 |
| 避難の方法 | 徒歩　　　車　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）※避難の際に必要な車・資器材等の手配自己所有　　支援者（　 　　　　　　　　　　 ）その他（ 　　　　　　　 ） |
| 避難の際の注意事項 |  |
| 地震が発生したときの避難先等 |
| 一時集合場所 |  |
| 避難場所 |  |
| 避難所（最寄りの予定施設） |  |

**【注意事項】**

**・本情報は、平常時の災害への備え、震災時の安否確認・避難支援等にも使用します。**

**・登録名簿への登録により、必ずしも災害時の避難支援が受けられるものではありません。**