管理番号

【様式第1号】

**入間市避難行動要支援者名簿登載申請書(兼同意書)**

**及び個別避難計画書**

（宛先）入間市長

　私は、災害発生時に地域の助けを受けたいので、入間市避難行動要支援者名簿の登載について申請をいたします。以下の内容を避難行動要支援者名簿に登載することを承認するとともに、入間市避難行動要支援者避難支援制度に基づく個別避難計画書作成の趣旨に賛同し計画書を提出します。

なお、個人情報等を避難支援者である自主防災会、民生委員・児童委員、地域包括支援センター、社会福祉協議会に提供することについて併せて同意します。

**【同意者名簿登載事項】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請の種類  (〇を付けてください) | 新規  初めて申請する場合 | | 変更  申請内容に変更がある場合 | | 作成日：　　年　　月　　日 |
| 氏名（ふりがな） |  | | | | 電話番号　　　－　　　－ |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） | | | | ＦＡＸ番号　　　－　　　－ |
| 住所 | 入間市 | | | | 携帯電話（メールアドレス）  　　　　－　　　　－  　　　　　　　＠ |
| 自主防災会  （自治会）名 |  | | | | 加入中　　・　　未加入 |
| 該当項目 | 該当項目（等級・程度）に○をつけてください。※在宅者が対象となります。  １　身体障害者手帳　１・２級  （障害名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　療育手帳　・Ａ  ３　精神障害者保健福祉手帳　１級  ４　難病の患者に対する医療等に関する法律に基づく医療費助成認定を受けている難病患者　（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ５　要介護認定　３・４・５  ６　７５歳以上の高齢者のみの世帯  ７　日本語によるコミュニケーションが困難な在住外国人  ８　その他（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名（ふりがな） | | | 申請者との関係 | 電話番号 |
| 住所 | | | | |
| 代筆者 | 氏名（ふりがな） | | | 申請者との関係 | 電話番号 |
| 緊急連絡先と同上 | 住所 | | | |

**※ここまで（表面のみ）の記入で提出された場合は、同意者名簿に登載され避難支援者に情報提供されます。**

**【個別避難計画書】※提出された個別避難計画書は、避難支援者に情報提供されます。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当項目 | あてはまる項目すべてに☑  立つことや歩行ができない　　音が聞こえない（聞き取りにくい）  物が見えない（見えにくい）　言葉や文字の理解がむずかしい  危険なことを判断できない　　顔を見ても知人や家族とわからない  その他　（特記事項） | | |
| 避難支援の  ための情報 | 避難方法（避難情報の連絡方法、移動時の注意事項等を含む） | | |
| 避難経路 | | |
| 避難先 |  | 普段いる部屋 |  |
| 家族構成 |  | 寝室の位置 |  |
| ※1  避難支援者① | 氏名又は団体等の名称 | 申請者との関係 | 電話番号 |
| 住所 | | |

※1　**必ず避難支援者本人の承諾を得た上で、1人（団体）以上を記入**してください。

避難支援者は、個人又は組織・団体とすることができます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※2  避難支援者② | 氏名又は団体等の名称 | 申請者との関係 | 電話番号 |
| 住所 | | |
| 避難支援者③ | 氏名又は団体等の名称 | 申請者との関係 | 電話番号 |
| 住所 | | |

※2　避難支援者が1人（団体）以上いる場合は、「避難支援者②③」に記入してください。

**同意によって、災害時の避難行動の支援を保証するものではなく、また、避難支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。**