

松戸市避難行動要支援者名簿登録申請書
(兼個人情報提供同意書)

1号様式

(あて先) 松戸市長

令和 〇 年 〇 月 〇 日

私は、災害が起こったときの避難などに支援が必要なため、松戸市避難行動要支援者名簿に登録を申請します。

記入日を入れる

また、地域の避難支援等関係者(※1裏面参照)に、本申請書に記載した個人情報を提供すること及び私の情報更新事務(※4裏面参照)を行うため、市で把握する住民基本台帳情報、介護情報、障害者情報を利用することに同意します。

上記に関する署名欄です。
要支援者本人による署名が困難な場合は、
その方の氏名を申請者が記入してください。

要支援者本人署名

松戸 太郎

署名の代筆をした場合は、本人が署名できない理由と申請者の情報をお書きください。

(理由) 手が不自由なため。

申請者氏名 (本人から見た関係)	住 所	電 話 番 号
松戸 花子 (妻)	松戸市根本〇〇-〇	070-1234-〇〇〇〇

要支援者情報 【 避難支援を必要とする方の情報 】			
フリガナ	マツド タロウ		
氏 名	松戸 太郎	性別	☒ 男 ・ ☐ 女
生年月日	大正 ・ ☒ 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 平成 ・ 令和		
住 所	松戸市 松戸市根本〇〇-〇		
最寄りの避難所	〇〇公園 (または、〇〇公園 → □□中学校) ※松戸市指定避難場所か、町会・自治会が指定している避難場所をご記入ください。		
連絡先	自宅 047-123-〇〇〇〇 携帯 FAX 同上		
申請理由 番号に○をつけてください	☒ 1. 要介護3・4・5認定者 ☐ 2. 障害がある (身体障害者手帳1・2級、精神障害者保健福祉手帳1級、療育手帳Aのいずれかをお持ちの方) ☐ 3. その他 (難病患者、高齢者のみの世帯、高齢独居等) (具体的に)		

裏面もご覧ください。

◆この欄は記入しないでください。

民生委員	—	町会・自治会名
------	---	---------

該当する項目に☑をつけ、可能な範囲で記入してください。

)

)

)

☒ 耳が聞こえづらい

☐ 車椅子・担架が必要

薬は枕元の引き出しに入っているので、災害時に持ち出してほしい。

避難支援(誘導)者は、必ずご協力くださる方ご本人の同意を得た上で、
避難支援(誘導)者ご本人の自署による記入をお願いします。
※なお、町会・自治会等の団体が避難支援(誘導)者となる場合は、団体の長若しくは役員が署名欄に団体名をご記入ください。
※避難支援(誘導)者がいない場合は空欄でも結構です。

の長若しくは役員が署名欄に団体名をご記入ください。
※避難支援(誘導)者がいない場合は空欄でも結構です。

緊急時の家族などの 連絡先		※市や避難支援者及び避難支援等関係者への個人情報の提供について、 連絡先の方の同意を得てから記入してください。
氏 名（本人から見た関係）	住 所	電 話 番 号
松戸 花江 （ 長女 ）	東京都	080-1234-0000
（ ）		

個人情報とは、緊急連絡先の方に同意を得た範囲で記入してください。

- 問い合わせ先 松戸市役所：住所 松戸市根本387-5
◇ 登録に関すること及び提出先、保管先：福祉政策課
電話 047-701-5272 Fax 047-366-1392
◇ 防災行政全般：危機管理課
電話 047-366-7309 Fax 047-368-0202