

小学校区

町内会名

作成日

ふりがな			生年月日	大・昭 平・令	年 月 日 (歳)
氏名			性別	男 ・ 女 ・ その他	
住所	岡山市 区				
避難時に配慮 しなければならない事項	<input checked="" type="checkbox"/> あてはまるものすべてに <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない <input type="checkbox"/> 物が見えない (見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族と分らない <input type="checkbox"/> その他 ()				
同居家族等	なし・配偶者・子・父母・祖父母・孫 その他 ()	本人 連絡先			
避難支援者 候補 (緊急連絡先 を含む)	氏名① (団体名)	(ふりがな)			
	住所	岡山市 区			
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :	その他 :	
	氏名② (団体名)	(ふりがな)			
	住所	岡山市 区			
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :	その他 :	
	氏名③ (団体名)	(ふりがな)			
	住所	岡山市 区			
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :	その他 :	
	氏名④ (団体名)	(ふりがな)			
	住所	岡山市 区			
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :	その他 :	
特記事項・避難先情報など ※本人の状況、避難先の位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など					

個別避難計画の作成・共有に係る同意書 兼
避難行動要支援者名簿登録申請書

令和 年 月 日

<すべての方が対象>

下記の留意事項について理解したうえで計画を作成し、
計画書に記載された情報を平常時から関係者間で共有することに同意します。

<避難行動要支援者名簿に登録のない方のみが対象>

計画書に記載された情報をもとに、避難行動要支援者名簿へ登録し、
平常時から避難支援等関係者に名簿情報を提供することに同意します。

本人氏名

(自署または代筆)

代筆者氏名

(自署※代筆の場合のみ)

※代筆の場合は、上記の該当する項目に☑をお願いします。

本人の親族・法定代理人

その他 ()

<留意事項>

- 避難支援は、あくまでも普段からの地域の支え合いによって少しでも災害時の被害を減らそうとするものです。
- 避難支援者の方をお願いするのは、あくまでもご自身の安全が確保できる範囲での支援です。決して避難支援者の方が責任を問われたり、義務を負うものではありません。
- 災害時には避難支援者の不在や被災などにより避難支援を行えない可能性があります。

小学校区

●●小学校

町内会名

●●町内会

作成日

令和●年●月●日

ふりがな	おか やま た ろう		生年月日	大平● 昭●年●月●日(●歳)
氏名	岡山 太郎		性別	男●女●その他
住所	岡山市●区 1-1-1			
避難時に配慮しなければならない事項	<input checked="" type="checkbox"/> あてはまるものすべてに <input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input checked="" type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族と分らない <input type="checkbox"/> その他()			
同居家族等	なし・配偶者●子・父母・祖父母・孫 その他()	本人 連絡先	●●●-●●●-●●●● (自宅)	
<p>支援者情報を記入します。同居家族で支援できる場合は、家族の情報を記入して構いません。</p>	氏名① (団体名)	(ふりがな) おか やま はな こ 岡山 花子 (妻)		
	住所	岡山市●区●● 1-1-1 (同居)		
	連絡先	電話番号1: ●●●-●●●-●●●● (自宅) 電話番号2: ●●●-●●●●-●●●● (携帯) その他: ●●●●@●●●●●●●● (メール) ●●●● (LINEなど)		
	氏名② (団体名)	(ふりがな) おか やま いち ろう 岡山 一郎 (息子)		
<p>避難支援者候補(緊急連絡先を含む)</p>	住所	岡山市●区●● 2-2-2		
	連絡先	電話番号1: ●●●-●●●-●●●● (自宅) 電話番号2: ●●●-●●●●-●●●● (携帯) その他: ●●●●@●●●●●●●● (メール) ●●●● (LINEなど)		
	氏名③ (団体名)	(ふりがな) ぼうさい たかし 防災 たかし (近隣住民)		
	住所	岡山市●区●● 1-2-3		
<p>個人での支援が難しい場合は、団体単位での支援を行うことが考えられます。</p>	連絡先	電話番号1: ●●●-●●●-●●●● (自宅) 電話番号2: ●●●-●●●●-●●●● (携帯) その他: ●●●●@●●●●●●●● (メール) ●●●● (LINEなど)		
	氏名④ (団体名)	(ふりがな) ●●じしゅぼうさいかい ●●はん ●● ●●自主防災会●●班(班長: ●●)		
	住所	岡山市●区●● ●●地内		
連絡先	電話番号1: ●●●-●●●-●●●● (自宅) 電話番号2: ●●●-●●●●-●●●● (携帯) その他: ●●●●@●●●●●●●● (メール) ●●●● (LINEなど)			
<p>特記事項・避難先情報など ※本人の状況、避難先の位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など</p> <ul style="list-style-type: none"> ・避難先候補①: 息子宅 避難先候補②: ●●小学校 ・大雨の際は、警戒レベル3の「高齢者等避難」が発令された時点で息子が車で迎えに来て、県道●●線を通り、息子の自宅へ避難する。 ・避難の際には、持ち出し袋に薬とお薬手帳、眼鏡、健康保険証を入れて持参する。 ・ベッドから起き上がる際には、体を支える必要があり、移動の際は車椅子を使用する。 ・話しかける際はゆっくり大きな声で話す。 ・普段は1階の寝室(玄関を入れて正面の部屋)で生活している。 ・月、水、金はデイサービスを利用している。(●●デイサービスセンター) 				

個別避難計画の作成・共有に係る同意書 兼
避難行動要支援者名簿登録申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

<すべての方が対象>

下記の留意事項について理解したうえで計画を作成し、
計画書に記載された情報を平常時から関係者間で共有することに同意します。

<避難行動要支援者名簿に登録のない方が対象>

計画書に記載された情報をもとに、避難行動要支援者名簿へ登録し、
平常時から避難支援等関係者に名簿情報を提供することに同意します。

本人氏名

(自署または代筆) 岡山 太郎

代筆者氏名

(自署※代筆の場合のみ) 岡山 花子

※代筆の場合は、上記の該当する項目に☑をお願いします。

本人の親族・法定代理人

その他 ()

<留意事項>

- 避難支援は、あくまでも普段からの地域の支え合いによって少しでも災害時の被害を減らそうとするものです。
- 避難支援者の方をお願いするのは、あくまでもご自身の安全が確保できる範囲での支援です。決して避難支援者の方が責任を問われたり、義務を負うものではありません。
- 災害時には避難支援者の不在や被災などにより避難支援を行えない可能性があります。