

# 記載例(変更)

## 弘前市避難行動要支援者名簿登録申請書(新規・**変更**・削除)

申請日 RO 年 0 月 0 日

新規:【同意兼記入欄】(太枠内)のすべての項目について記入してください。  
 変更:避難行動要支援者の住所・氏名・生年月日、及び変更となった項目について記入してください。  
 削除:避難行動要支援者の住所・氏名・生年月日、及び削除理由について記入してください。  
 (削除理由: )

### 【同意兼記入欄】

(あて先)弘前市長

- 私は、避難行動要支援者名簿登録制度の趣旨に賛同し、名簿登録を申請します。
- 私が届け出た下記の個人情報が、市の関係部署、市消防本部、警察、民生委員・児童委員、市社会福祉協議会、町会、自主防災組織、福祉事業者、その他避難支援等の実施に携わる関係者に提供されることを承諾します。
- 私は、名簿登録により災害時の避難支援が、住所、氏名、生年月日を必ず記載して関係者が法的な責任や義務を負うものではないことについて、

住所、氏名、生年月日を必ず記載して関係者が法的な責任や義務を負うものではないことについて、

住所 (居所) 弘前市大字 〇〇町1-1

ふりがな ひろさき たろう 性別 男・女

氏名 弘前 太郎 家族構成(本人を含む) \_\_\_\_\_ 人

生年月日 大正・**昭和**・平成・令和 30 年 8 月 8 日 ( 0 ) 歳

携帯電話 ( ) 自宅電話 ( )

町会名 \_\_\_\_\_ 民生委員・児童委員名 \_\_\_\_\_

\*本人以外が記入する場合

代筆者氏名 \_\_\_\_\_ 本人との関係 \_\_\_\_\_

※本人氏名及び代筆者氏名は自署してください。自署できない場合は記名押印してください。

### ◇避難行動要支援者の状況

※該当箇所すべてに☑してください。

- 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯の方
- 身体障害者手帳(  1級・ 2級・ 3級 )をお持ちの方
- 愛護手帳(療育手帳)の「A判定」をお持ちの方
- 精神保健福祉手帳(  1級・ 2級 )をお持ちの方
- 要介護の区分が(  要介護3・ 要介護4・ 要介護5 )の方
- その他、避難行動に支援を必要とする方
  - 物が見えない(見えにくい)  音が聞こえない(聞こえにくい)
  - 言葉や文字の理解が難しい  危険なことの判断が難しい
  - 声を発することができない(発することが難しい)
  - 自力で歩行することが難しい(  杖使用・ 車椅子使用 )
  - 難病  寝たきり  日中、75歳以上の高齢者のみになる
  - その他( )

### ◇緊急時の連絡先

優先順位①  
 住所 弘前市大字〇〇町13-1 氏名 弘前 次郎  
 電話 090(9999)9999 ( **携帯電話**・自宅電話 ) 本人との関係 二男

優先順位②  
 住所 \_\_\_\_\_  
 電話 ( ) ( 携帯電 \_\_\_\_\_ )

変更箇所を記載してください。  
(記載例:緊急時の連絡先が変更となる場合)

### ◇利用中の医療福祉サービス

<医療>  
 病院名 \_\_\_\_\_ 担当医 \_\_\_\_\_  
 電話 ( )

<介護・障がい>  
 居宅事業所(相談支援事業所) \_\_\_\_\_ ケアマネージャー(相談支援専門員) \_\_\_\_\_

サービス \_\_\_\_\_

電話 ( )

### 【市記入欄】※この項目は弘前市が作成するため、記入しないでください。

氏名		生年月日	
住所			
避難行動要支援者宅の災害リスク	① 洪水ハザード情報(河川浸水想定) <input type="checkbox"/> 5.0m以上の区域(浸水の目安:2階の屋根まで浸水する程度) <input type="checkbox"/> 3.0m以上5.0m未満の区域(浸水の目安:2階が浸水する程度) <input type="checkbox"/> 0.5m以上3.0m未満の区域(浸水の目安:1階が浸水する程度) <input type="checkbox"/> 0.5m未満の区域(浸水の目安:大人の膝までつかる程度) <input type="checkbox"/> 該当なし ② 土砂ハザード情報 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域(住民に著しい危害が生じるおそれがある区域) <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域(土砂災害のおそれがある区域) <input type="checkbox"/> 該当なし		
特記事項			

# 記載例（削除）

## 弘前市避難行動要支援者名簿登録申請書（新規・変更・削除）

申請日       年    月    日

新規：【同意兼記入欄】（太枠内）のすべての項目について記入してください。  
 変更：避難行動要支援者の住所・氏名・生年月日、及び変更となった項目について記入してください。  
 削除：避難行動要支援者の住所・氏名・生年月日、及び削除理由について記入してください。  
 （削除理由：  施設入所  ）

### 【同意兼記入欄】

削除理由を必ず記載してください。

（あて先）弘前市長

- 私は、避難行動要支援者名簿登録制度の趣旨に賛同し、名簿登録を申請します。
- 私が届け出た下記の個人情報が、市の関係部署、市消防本部、警察、民生委員・児童委員、市社会福祉協議会、町会、自主防災組織、福祉事業者、その他避難支援等の実施に携わる関係者に提供されることを承諾します。
- 私は、名簿登録により災害時の避難支援が、  住所、氏名、生年月日  を必ず記載して  関係者が法的な責任や義務を負うものではないこと  について  ください。

住所（居所）   弘前市大字 〇〇町1-1  

ふりがな   ひろさき たろう   性別   男・女  

氏名   弘前 太郎   家族構成（本人を含む）    人

生年月日   大正・昭和・平成・令和     30   年   8   月   8   日（   〇   ） 歳

携帯電話   ( )   自宅電話   ( )  

町会名    民生委員・児童委員名   

\*本人以外が記入する場合

代筆者氏名    本人との関係   

※本人氏名及び代筆者氏名は自署してください。自署できない場合は記名押印してください。

### ◇避難行動要支援者の状況

※該当箇所すべてに☑してください。

- 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯の方
- 身体障害者手帳（  1級 ・  2級 ・  3級 ）をお持ちの方
- 愛護手帳（療育手帳）の「A判定」をお持ちの方
- 精神保健福祉手帳（  1級 ・  2級 ）をお持ちの方
- 要介護の区分が（  要介護3 ・  要介護4 ・  要介護5 ）の方
- その他、避難行動に支援を必要とする方
  - 物が見えない（見えにくい）     音が聞こえない（聞こえにくい）
  - 言葉や文字の理解が難しい     危険なことの判断が難しい
  - 声を発することができない（発することが難しい）
  - 自力で歩行することが難しい（  杖使用 ・  車椅子使用 ）
  - 難病     寝たきり     日中、75歳以上の高齢者のみになる
  - その他（    ）

### ◇緊急時の連絡先

・優先順位①

住所    氏名   

電話   ( )   （携帯電話・自宅電話） 本人との関係   

・優先順位②

住所    氏名   

電話   ( )   （携帯電話・自宅電話） 本人との関係   

### ◇利用中の医療福祉サービス

<医療>

病院名    担当医   

電話   ( )  

<介護・障がい>

居宅事業所（相談支援事業所）    ケアマネージャー（相談支援専門員）   

サービス   

電話   ( )  

【市記入欄】 ※この項目は弘前市が作成するため、記入しないでください。

氏名	生年月日
住所	
避難行動要支援者宅の災害リスク	① 洪水ハザード情報（河川浸水想定） <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 5.0 m以上の区域（浸水の目安：2階の屋根まで浸水する程度）</li> <li><input type="checkbox"/> 3.0 m以上5.0 m未満の区域（浸水の目安：2階が浸水する程度）</li> <li><input type="checkbox"/> 0.5 m以上3.0 m未満の区域（浸水の目安：1階が浸水する程度）</li> <li><input type="checkbox"/> 0.5 m未満の区域（浸水の目安：大人の膝までつかる程度）</li> <li><input type="checkbox"/> 該当なし</li> </ul> ② 土砂ハザード情報 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域（住民に著しい危害が生じるおそれがある区域）</li> <li><input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域（土砂災害のおそれがある区域）</li> <li><input type="checkbox"/> 該当なし</li> </ul>
特記事項	

（裏面あり）