

山県市個別避難計画書

要支援者番号

本人署名
(代筆者)

作成年月日 令和 年 月 日
作成者氏名
作成者続柄 ()
作成者の電話番号

1. 必要な情報 (「同意する」の方は記入してください。)

氏 名 ※児童の場合は () で 保護者の氏名を記入			自治会	
生年月日	年 月 日	年 齢	歳	
住 所	山県市			
性 別	男 ・ 女	血液型		
連 絡 先	自宅： 携帯： FAX：			
医療機関		持 病		
連 絡 先		携行する医薬品		
同居家族等	(昼間)	人	(夜間)	人
あなたが、災害時または 災害が発生するおそれの あるときに 避難を希望する場所 (複数回答可)	(あてはまる□に☑し、【 】に具体的に記入してください。 □家族などの家に行く 【家族や知人の家： 】 □病院や施設 【病院、施設名： 】 □避難所に避難する 【自主避難所： 指定避難所： 】 □自宅の浸水しない場所 (2階以上など) (自宅にとどまる理由：) □その他			
緊急連絡先①	氏名 (団体名)：		あなたとの関係	
	住所			
	携帯番号又は自宅：			
緊急連絡先②	氏名 (団体名)：		あなたとの関係	
	住所			
	携帯番号又は自宅：			

※以下、支援をしてくれる人に了承を得て記入してください。

避難を支援してくれる人 (避難支援等実施者) ①	氏名 (団体名) :	あなたとの関係
	住所	
	携帯番号又は自宅 :	
避難を支援してくれる人 (避難支援等実施者) ②	氏名 (団体名) :	あなたとの関係
	住所	
	携帯番号又は自宅 :	

※避難支援等実施者による災害時の避難支援を保証するものではありません。また、避難支援等実施者は、避難支援について法的な責任や義務を負うものではありません。

○介護・福祉に関すること

[illegible]

※以上で終わりです。内容を確認後、同封の返信封筒にてご返答ください。