

# 記入例

(高齢・障害課)

(危機管理担当)

担当	係長	課長	担当	係長	課長
----	----	----	----	----	----

## 災害時要援護者避難支援制度登録申込書

(あて先) 川崎市 **川崎** 区 長

私は、風水害等の災害発生が予測され、避難が必要となった時に、ひとりで避難することが困難なため、この制度への登録を申し込みます。  
また、私の避難先は、親戚の家、親戚の会社、自主防災組織及び民生委員児童委員等に外部提供すること

お住まいの区の名前を記入してください。

登録番号は区役所が記入しますので記入の必要はありません。

登録番号(区役所記入欄)			申込日	平成 <b>25</b> 年 <b>9</b> 月 <b>5</b> 日	
フリガナ	<b>カワサキ タロウ</b>		生年月日	明・大・ <b>昭</b> ・平・西暦	
氏名(署名)	<b>川崎 太郎</b> (印)		年齢	<b>3</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 ( <b>85</b> 歳)	
住所	〒 <b>210 - 8577</b> 川崎市 <b>川崎</b> 区 <b>宮本町1番地</b>		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	
町内会 自治会	<input type="radio"/> 町内会		自主防災組織	<input checked="" type="radio"/> 自主防災組織	
連絡先	自宅電話 <b>044-200-****</b> FAX <b>044-200-****</b>		携帯電話	<b>090-△△△△-□□□□</b>	
世帯状況(該当に○)	<input checked="" type="radio"/> ① ひとり暮らし    ② 日中ひとり暮らし		E-mail	<b>*****@city.kawasaki.jp</b>	
身体状況(該当に○)	① 寝たきり ③ 足腰等が弱く移動に時間がかかる ⑤ 聴覚に障害がある ⑦ その他( )		② <input checked="" type="radio"/> 歩行困難 ④ 視覚に障害がある ⑥ 避難の必要性等の判断が困難		
<p>【障害等級等について】 * 記</p> <p>川崎市が保有する次の障害等級については記入の必要はありません。</p> <p>(1) 介護保険要支援・要介護 (2) 身体障害(障害等級) (3) 知的障害(障害程度) (4) 精神障害(障害等級)</p>					

お住まいの地域の町内会・自治会、自主防災組織を記入してください。

連絡先のうち、お持ちで無い番号やメールのアドレス、外部提供先については記入の必要はありません。

該当するものに○をしてください。

\*裏面も記入し、【注意事項】をお読みください。

緊急連絡先（緊急時に連絡が取れる親族や近所の方等がいる場合は、記入してください。）

氏名	川崎 花子	本人との関係	子
住所	川崎区東田町〇-〇	電話番号	044-200-〇〇〇〇
氏名	親族などの緊急連絡先を記入してください。	本人との関係	
住所		電話番号	

代理人（申込人以外の方が申込書を提出する場合は、記入してください。）

氏名	御本人以外の方が申込書を提出する場合は記入してください。	本人との関係	
住所		電話番号	

【注意事項】

- (1) 上記の緊急連絡先欄及び代理人欄の記載事項は、外部提供されません。
- (2) 区内及び市内他区に転居した場合、転居先の町内会・自治会、自主防災組織及び民生委員児童委員等に、引き続き情報提供されます。

メモ 連絡事項 (区役所 使用欄)		受付印
----------------------------	--	-----