

第1号様式(第4条関係)

(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 _____ 区長

私は、風水害等の災害の発生が予測され、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、地域の方の援助が必要となりますので、災害時要援護者避難支援制度への登録を申し込みます。

また、私の避難支援を目的として、本申込書の二重線内の内容を、町内会・自治会、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に同意します。

登録番号(区役所記入欄)		申込日		平成	年	月	日
フリガナ		生年月日 年 月 日 年齢	明・大・昭・平・西暦				
氏名 (署名)	⑩		年	月	日	(歳)	
	* 自署の場合は、押印する必要はありません。		性別	男 ・ 女			
住所	〒 _____ 川崎市 _____ 区						
町内会 自治会			自主防災 組織				
連絡先	自宅電話		携帯電話				
	F A X		E-mail				
世帯状況 (該当に○)	1 ひとり暮らし		2 日中ひとりになることが多い		3 その他		
身体状況 (該当に○)	1 寝たきり		2 歩行困難				
	3 足腰等が弱く移動に時間がかかる		4 視覚に障害がある				
	5 聴覚に障害がある		6 避難の必要性等の判断が困難				
	7 その他()						
<p>[障害等級等について] * 記入する必要はありません。</p> <p>川崎市が保有する次の障害等級等の個人情報についても、外部提供します。</p> <p>(1) 介護保険要支援・要介護認定区分</p> <p>(2) 身体障害 (障害等級・障害区分)</p> <p>(3) 知的障害 (障害程度)</p> <p>(4) 精神障害 (障害等級)</p>							

* 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		本人との関係	
住所		電話番号	
氏名		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		本人との関係	
住所		電話番号	

【注意事項】

- 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。
- 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