様式第１号（第２条関係）

避難行動要支援者名簿掲載申請書

申請日　　年　　　月　　日

（あて先）多治見市長

　私は、下記の理由により、災害が発生し、又は災害が発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難の確保を図るため特に支援を要することから、次のとおり多治見市避難行動要支援者名簿への掲載を申請します。また、避難支援等関係者に対し、平常時から名簿情報が提供されることに同意します。

　なお、災害の規模や避難支援等関係者の状況等により、支援が受けられない場合があることを理解しています。

１．避難支援を必要とする理由

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 |  |

２．掲載対象者（本人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 住　所 | 多治見市　　　　　　　町　　　丁目　　　　　　番地 | | | |
| 建物名・部屋番号等 |  | | |
| 所属町内会 |  | | | |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |
| ＦＡＸ　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |

３．代理人（代理人が提出する場合のみ記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 本人との関　係 | （本人からみて） |
| 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 住　所 | □本人と同居（記入不要）  □本人と別居（以下に記載） | | | |
| 建物名・部屋番号等 |  | | |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |
| ＦＡＸ　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |