

三浦市災害時要援護者支援制度登録申請書

記載例

三浦市長

〇〇年〇〇月〇〇日

私は、災害発生時等に地域の支援を受けたいので、三浦市災害時要援護者支援制度に係る名簿への登録を希望します。

また、避難支援を目的として、本申請書の個人情報を、三浦市区長会、自主防災組織、三浦市民生委員及び三浦市児童委員へ提供することに同意します。

個人情報が提供されることについて同意しないと申し込み出来ません。

申請者氏名 三浦花子

代理人住所 三浦市城山町〇番×号
氏名 三浦太郎
続柄 長男

(本人が直筆できない場合又は未成年の場合等は、代理人の署名が必要です。)

登録出来るのは、在宅で生活している方に限ります。

加入している区又は自治会名を記載してください。未加入の場合には「未加入」、不明の場合には「不明」と記載してください。

どちらかに〇を付けてください。

〇を付けてください(複数可)。その他の場合には具体的な内容を記載してください。

緊急連絡先となる方に必ず承諾をとってください。

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--|
| 住 | 三浦市 城山町〇番×号 | | |
| ふりがな | みうら はなこ | 性別 | |
| 氏名 | 三浦 花子 | 性 別 | <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 明・大・ <input checked="" type="radio"/> 昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日 | 電話番号 | 046-△△△-×××× (携帯電話でも可) |
| 区名又は自主防災組織名 | 〇〇〇〇区(自治会) | 同居家族の人数 | △ 人 |
| 登録区分 (該当する番号に〇を付けてください。) | 1 65歳以上でひとり暮らしである。 2 65歳以上で日中一人になる。 3 65歳以上の者のみで構成される世帯に属している。 4 障害者手帳等の交付を受けている。 5 要介護認定を受けている。 6 その他() | | |
| 緊急時連絡先 | 住所 三浦市城山町〇番×号 (ふりがな) 氏名 三浦太郎 電話番号 046-△△△-×××× (携帯番号でも可) | 氏名 三浦太郎 (続柄) 長男 | |