

事務所理課		番号	
		登録日	

本庄市避難行動要支援者登録（変更）申請書 兼 個別支援計画書

（あて先） 本庄市長

私は、災害時に支援が必要となるため、本庄市避難行動要支援者避難支援制度の内容を理解し、同制度に登録することを希望します。

申請日 令和 年 月 日

（ふりがな）

本人氏名： _____

1. 情報提供への同意（※チェック未記入の場合は、不同意と判断させていただきます。）

私は本書への記載事項について、平常時から避難支援等関係者（自治会、民生委員・児童委員、消防機関等）へ情報提供することに

（チェック欄 ） 同意します

（チェック欄 ） 同意しません

2. 要支援者（申請者）の情報

住 所	本庄市	電話番号		
	(マンション名、部屋番号等できるだけ詳しく)	携帯電話番号		
		F A X		
生年月日	(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日 (歳)	性 別	男 ・ 女	
		血液型		
自治会名		支会・班名		
家族等連絡先	氏 名	住 所	電話番号	続柄
	ふりがな			
	ふりがな			

3. 登録の区分（あてはまる項目にすべて○を付けてください。）

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1. 65歳以上のひとり暮らし | 2. 70歳以上の高齢者のみの世帯 |
| 3. 要介護度4以上 | 4. 身体障害者手帳1・2・3級 |
| 5. 療育手帳①・A・B | 6. 精神障害者保健福祉手帳1・2級 |
| 7. その他 () | |

※お分かりになる範囲で、可能な限り記入してください。

裏面もあります→

