

令和 年 月 日

避難行動要支援者個別避難計画作成申請書

同意欄

地区名

鳥取市長 様

私は、平常時及び災害時に地域の支援を受けるため、下記 記入欄 の内容を個別避難計画とするとともに、その個別避難計画を地域の支援組織（自治会町内会、自主防災会、地区社会福祉協議会、民生児童委員等で組織された団体）、支援者、警察並びに消防関係機関に提供することに同意します。

（避難行動要支援者本人）

（代理人） ※本人が記入できない場合は、こちらをご記入ください。

住所 〒 鳥取市

住所 〒

フリガナ

氏名

氏名

本人との関係 電話

記

記入欄

※生年月日・性別は必須事項です。

支援組織名 (自治会町内会名) <small>未加入の場合は「未加入」で結構です。</small>	住所 〒	代表者 氏名	住所 〒			
	(電話)					
避難行動要支援者本人情報	※住所・氏名は上記 同意欄 と同じ	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日(歳)
	電話	性別	男・女	家族構成人数 (本人含む)		人
	FAX	血液型	型			
緊急時連絡先	住所 〒	住所 〒				
	電話	(自宅・携帯・勤務先)				
	氏名	続柄 ()				
家族・親戚などを記入してください。	住所 〒	住所 〒				
	電話	(自宅・携帯・勤務先)				
	氏名	続柄 ()				

裏面も必ず記入してください。⇒

