

うみまち ひなんこうどうようしえんしゃ めいぼとうろく しんせいしょ
宇美町 避難行動要支援者 名簿登録 申請書

ひなんこうどうようしえんしゃめいぼ ざいたくせいかつしゃ さいがいじ みずか
避難行動要支援者名簿とは、在宅生活者で災害時に自ら

ちから かぞくとうふく ひなん かた めいぼ とうろく
の力（家族等含む）で避難できない方を名簿に登録し、

じちかいとう ひなんしえんかんけいしゃ めいぼ ていきょう
自治会等の※避難支援関係者に名簿を提供することで、

さいがいじ しえん あんぴかくにん やくだ
災害時の支援や安否確認に役立てるものです。

めいぼとうろく きぼう かた かき じこう かくにん うえ しんせい
名簿登録を希望される方は、下記の事項を確認の上、申請

ねが
をお願いします。

うみまち しめい ねんれい せいべつ じゅうしょ でんわばんごう
①宇美町があなたの「氏名、年齢、性別、住所、電話番号、

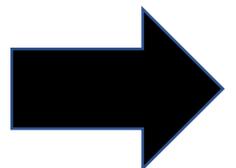
ふあつくすばんごう しえんじゆう とつきじこう ひなんしえんとうかんけいしゃ
FAX番号、支援事由、特記事項」を※避難支援等関係者

じちかい しゃかいふくしきょうぎかい みんせいいいん じどういいん しょうぼうだん
（自治会、社会福祉協議会、民生委員・児童委員、消防団

とう ていきょう
等）へ提供します。

ひなんしえんとうかんけいしゃ ほんにん かぞく あんぜん かくほ
②避難支援等関係者は、本人やその家族の安全が確保され

うえ かのう はんい しえん おこな うえ
た上で、可能な範囲で支援を行います。 裏へ



しめい じゅうしょなど
氏名、住所等や、あてはまるものにを記入してください。

うら じこう かくにん こじんじょうほう ていきょう どうい
裏の事項を確認し、個人情報の提供に 同意します。

ふりがな		せいべつ 性別	
しめい 氏名		せいねんがっぴ 生年月日	
じゅうしょ 住所	うみまち 宇美町		
せたいじょうきょう 世帯状況	ひとりぐ こうれいしゃせたい かぞくどうきよ <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 家族同居 かぞくとう しえん ひなん かた しんせいたいしょうがい 家族等の支援で避難ができる方は申請対象外		
でんわばんごう 電話番号		ばんごう FAX番号	
しえん ひつよう りゆう 支援を必要とする理由 <input type="checkbox"/> て ふじゆう <input type="checkbox"/> あし ふじゆう <input type="checkbox"/> め ふじゆう <input type="checkbox"/> みみ ふじゆう <input type="checkbox"/> 手が不自由 <input type="checkbox"/> 足が不自由 <input type="checkbox"/> 目が不自由 <input type="checkbox"/> 耳が不自由 <input type="checkbox"/> その他 ()			
がいとうくぶん ばあい 該当区分 (ある場合) ようしえんにんてい ・ 要支援認定 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ようかいごにんてい ・ 要介護認定 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 しんたいしょうがいしゃてちょう ・ 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級 りょういくてちょう ・ 療育手帳 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう ・ 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 なんびょう びょうめい ・ 難病 <input type="checkbox"/> (病名:)			
しんせいしゃしめい 申請者氏名			つづきから 続柄

と あ さき
問い合わせ先

うみまちやくば けんこうふくしか でんわ
宇美町役場 健康福祉課 電話934-2278 FAX933-7512