

記入例

【本人申請の場合】

串本町災害時要援護者登録申請書

平成28年●●月▲▲日

串本町長 様

私は、災害時要援護者支援制度の趣旨に賛同し、次のとおり同制度の台帳に登録することを申請します。
また、私が届け出た下記個人情報を町の関係部署、消防署、警察署、社会福祉協議会、自治会、消防団、自主防災組織、民生委員・児童委員及び地域支援者の方に情報提供されることに同意します。

申請者 section: ふりがな くしもと たろう, 氏名 串本太郎, 住所 〒649-3503 串本町串本▲▲▲番地, 要援護者との関係 本人, 電話番号 0735-62-▲▲▲▲

要援護者 section: ふりがな くしもと たろう, 氏名 串本太郎, 生年月日 昭和19年8月2日, 性別 男, 住所 串本町串本▲▲▲番地, 連絡先: 自宅電話 0735-62-▲▲▲▲, 携帯電話 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲, FAX 0735-62-▲▲▲▲, Eメール ▲▲▲@■■■■.ne.jp

区分 section: 1 介護認定者, 2 65歳以上の高齢者, 3 身体障害者手帳, 4 療育手帳, 5 精神障害者保健福祉手帳, 6 1~5の他登録を希望する人

自治会名 section: ●●●区, 民生委員・児童委員名 ● ● ● ●

緊急時の連絡先 section: 氏名 串本一郎, 続柄 長男, 住所 田辺市●●●▲▲▲番地, 電話番号 0739-▲▲-▲▲▲▲

地域支援者 section: 氏名 和歌山好子, 続柄, 住所 串本町串本▲▲▲番地, 電話番号 0735-62-▲▲▲▲

特記事項 section: (援護を受ける場合に配慮してほしいことなどを記入してください)

※ 緊急時の連絡先と地域支援者については、事前に同意を得てから記入してください
※ 地域支援者の同意を得ることができない場合は、空欄のまま提出してください

台帳登録日, 整理番号, 地区

◎ この用紙に記入のうえ、串本町役場福祉課に提出してください。