

# 青葉台自治会 災害時要援護者カード

( 名簿登録申請書兼名簿 )

※太い枠の欄は必ずご記入下さい。(他の欄も出来るだけご記入下さるようお願いします。)

青葉台自治会 会長様

私は、青葉台自治会から災害時に避難等の支援を受ける事を希望し、下記の個人情報を提供します。

\* 該当する事があれば  を記入して下さい。

- 詳しい話を聞きたいので、説明してください。  
 担当者の訪問は必要ありません。

平成 30年 月 日

ふりがな  
 【 氏名 】 【 地番 】

青葉台 番地

【 固定番号 】 \_\_\_\_\_  
 【 携帯番号 】 \_\_\_\_\_ 【 FAX 】 \_\_\_\_\_

連絡用としての確認です。

## 災害時に支援が必要な方

ふりがな 【 氏名 】 男・女 【生年月日】 年 月 日	【関係】 【身体状況など】(寝たきり・車いす移動・杖歩行・その他)
ふりがな 【 氏名 】 男・女 【生年月日】 年 月 日	【関係】

## \*緊急連絡先

【 氏名 】	【関係】	【 住所 】
【電話番号】		【FAX】

## \*ケアマネージャーや、通っている病院、介護保険事業所など

	電話番号	備考
	電話番号	備考
	電話番号	備考

その他

有難うございました。訪問の必要がないとした方以外には、自治会担当者が訪問し状況を伺います。