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。
平成〇〇年 月 日 届出者の名前をお書きください。
ふりがな
【 氏名 】
善
【 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 【関係】【身体の状況など】
【 氏名 】 男 (寝たきり・車いす移動・杖歩行・その他)
あおばはなこ。親は「耳が聞こえにくい」
青葉花子
【生年月日】 年 月 日
ふりがな 【関係】【身体の状況など】 【 氏名 】 (寝たきり・車いす移動・杖歩行・その他)
【 氏名 】 男 (寝たきり・車いす移動・杖歩行・その他) 1人で避難する事が難しいなどの災
女 害時に心配なご家族を記入して下
【生年月日】 年 月
*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
電話番号 備考
7 O /ih
その他