

避難行動要支援者名簿登録に係る意向調査書  
(避難行動要支援者名簿登録申請書)

お願い あなたの避難支援の意向を把握するため、**支援が必要・不要どちらであっても、この意向調査書を提出してください。**

変更

過去に意向調査書を提出したことがあり、内容を変更する場合は✓してください。

■ あなた御自身についてお答えください。

Table with fields: 氏名 (ふりがな), 性別 (男・女), 生年月日 (明治・大正・昭和, 平成・令和), 同居者 (有・無), 住所 (〒), 自宅電話, 地区名 (<例>金華), 携帯電話, 自治会 (加入中/未加入), ファックス, 居住状況 (自宅に居住, 施設に入所中, 長期入院) with instructions.

■ 次の設問の該当する□に✓をつけてください。

【問1】災害が発生して避難しなければならないとき、家族以外の助けが必要ですか？

- ①必要ありません (避難行動要支援者名簿への登録を希望しません)
→ 回答はこれで終了です。下欄の署名欄に署名し、提出してください。
□②必要です (避難行動要支援者名簿の登録を希望します)
→ 【問2】をお答えください。

②を選択した場合は、災害の発生に備えて、あなたの情報を避難支援関係者(自主防災組織(自治会)、民生委員・児童委員、消防団、社会福祉協議会、警察)に平常時から提供します。

【問2】(問1で「②必要です」と答えた場合のみ)回答してください

あなたが避難するために助けが必要な理由は、次のどれですか？(複数選択可)

- 立つこと、歩くことがむずかしい。
□音が聞こえない(聞き取りにくい)。
□目が見えない(見えにくい)。
□危険が迫っていること、避難しなければならないことが自分で判断できない。
□言葉や文字を理解できない。理解がむずかしい。
□その他( )

※本書を提出される際は必ず署名をお願いします。

年 月 日

氏名(代理人)

代理人が署名する場合は本人との続柄( )

※名簿登録により、避難支援が約束されるものではありません。