

様式第3号

避難行動要支援者登録希望届  
近隣の避難支援者を必要としない者

令和 年 月 日

私は避難行動要支援者登録を希望します。  
また、避難行動に必要となる個人情報、災害時の支援並びにその体制整備を目的に、民生委員・児童委員、自治会、町職員、警察、消防署、消防団等、支援に必要と思われる機関、団体、個人へ提供する事を承諾します。

住 所					
_____					
氏 名	性 別	生年月日	年	月	日
_____	_____	_____	_____	_____	_____
氏 名	性 別	生年月日	年	月	日
_____	_____	_____	_____	_____	_____
電話番号					
_____					
緊急時家族等連絡先					
住 所					
_____					
氏 名					
_____					
続 柄		電話番号			
_____		_____			

自治会名	_____
------	-------

民生委員・ 児童委員名	_____
----------------	-------

この登録希望届は民生委員・児童委員、町職員、自治会長が保管し災害時の救援時以外に公開することはありません。