

様式第1号

令和 年 月 日

## 土庄町避難行動要支援者登録要望調査

土 庄 町 長 様

住所

氏名

○災害時にあなたの避難を助ける家族以外の支援者を希望しますか。  
(該当項目に○印を付けてください。)

- 1 希望します。
- 2 希望しません。
  - ア 支援が必要ですが希望しません。
  - イ 支援は必要ありません。

※1を選択された方は別紙（様式第2号）に記入を、2のアを選択された方は別紙（様式第3号）へ記入をお願いします。