

(別記様式) (第5条関係、第6条関係)

箕輪町避難行動要支援者名簿申請者兼支えあい名簿登録申請書

箕輪町長 宛て

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 女	年 月 日
住所 居所	箕輪町大字 (中箕輪・中曾根・三日町・福与・東箕輪) 番地 ( 区 組) 電話		
支援を 必要と する 事由	該当する□にチェックをしてください。 □介護保険の認定を受けているため □障がいがあるため (□身体 □精神 □療育) □高齢のため □難病のため □妊産婦のため □乳幼児のため □外国籍のため □在宅酸素のため □人工透析のため □人工呼吸器を使用しているため □その他 ( )		
家族 構成	□ 一人暮らし □ 高齢者のみの世帯 □ 高齢者と障がい者世帯 □ 日中独居 □ その他 ( )		
緊急 連絡先	氏名	続柄	電話
	住所		
地域 支援者	氏名	組	電話
	氏名	組	電話
私は、平常時の見守り支援、災害の発生への備え及び災害発生時等に地域の支援を受けたいので、避難行動要支援者として登録及び箕輪町支えあい名簿への登録を希望するとともに、次のことに同意します。 (1) 登録された私の個人情報を本要綱第2条で定める支援者に提供すること。 (2) 地域支援者等の関係者に避難行動要支援者名簿への登録及び当該関係者の個人情報の取扱いについて、事前に同意を得ること。  年 月 日  本人署名 _____  代理人署名 _____ (続柄)			