

(参考様式)

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(あて先) 登 米 市 長

住 所 ○○町○○字○○番地

掲載申請団体名(役職) 行政区長

代表者名(氏名) 登米 一郎

下記の者を登米市避難行動要支援者名簿へ掲載を申請いたします。

記

フリガナ	トメ ハナコ		
氏名	登米 花子		
生年月日	昭和○○年○○月○○日	性別	男 ・ (女)
住所	○○町○○字○○番地		
避難支援等を必要とする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている 要介護状態区分 要介護2 <input type="checkbox"/> 手帳保持 障害名 () 等級 : <input checked="" type="checkbox"/> その他 【特記事項】 例) ・ 歩行がむずかしい ・ 高齢者で単身世帯のため		
電話番号	○○○○-○○-○○○○	FAX 番号	
携帯電話番号	○○○-○○○○-○○○○	メールアドレス	
その他			

私は、災害発生時に備えた取り組みのため、平時より、地域の支援者として活動しています。同意します。

要支援者本人の署名をお願いします。

住所 ○○町○○字○○番地

氏名 登米 花子