

筑後市避難行動要支援者支援制度 個別避難計画書（新規・更新）

1. 避難行動要支援者情報 ※ご本人について記入してください。

作成日時	年 月 日	
ふりがな	性別	男 ・ 女
氏名	生年月日	年 月 日
住所	筑後市大字	行政区
電話番号	FAX	
身体状況	<input type="checkbox"/> 要介護認定（ ） <input type="checkbox"/> 身体障害（ 級） <input type="checkbox"/> 知的障害（ 判定） <input type="checkbox"/> 精神障害（ 級） <input type="checkbox"/> その他（状態： ）	

2. 緊急連絡先 ※災害時の緊急連絡先を記入してください。

緊急連絡先	氏名（続柄等）	住所	電話番号
1	()		
2	()		

3. 避難支援者情報

※災害時に避難支援をお願いする方を記入してください。なお、避難支援者からは事前に同意を得る必要があります。

避難支援者	氏名（関係）	住所	電話番号
1	()		
2	()		

4. 避難先 ※災害時の避難先を記入してください。

避難先 1	避難先 2

5. 特記事項 ※必要があれば記入してください。

避難時の留意事項	
かかりつけ医 携行医薬品等	

●個別避難計画書は、平常時から自主防災組織、行政区長、民生委員など避難に関わる関係者に情報提供し、災害時の避難支援に役立っています。

●個別避難計画書の作成・更新することで、避難支援が受けられることを確約するものではありません。

私は、上記内容を理解し、個別避難計画を提出します。また、この個別避難計画に記載された情報を自主防災組織、行政区長、民生委員など避難に関わる関係者に提供することに同意します。

【署名欄】

令和 年 月 日

氏名 (代理人：)

※代理人が署名する場合は本人との関係 ()