

必ずご回答ください

避難行動要支援者調査書

(あて先)富津市長

申出日 年 月 日

該当される方はしてください

施設入所中

長期入院中（3か月以上入院予定）



下の意向確認対象者を記入して、この用紙のみを提出してください

問1 あなたは、災害時に避難する際、支援が必要ですか？

必要



下の問2に進んでください

※要援護者地域見守り事業に登録している方は必ずこちらを選択

必要ない



下の意向確認対象者を記入して、この用紙のみを提出してください

問2 あなたの住所等の情報が掲載された避難行動要支援者名簿を作成し、自治会などの避難支援等関係者に名簿を提供することに同意しますか？

同意する



下の問3に進んでください

同意しない



下の意向確認対象者を記入して、この用紙のみを提出してください

問3 避難のための「個別避難計画」を作成しますか？

作成する



下の意向確認対象者を記入して、個別避難計画を作成したのち、この用紙と個別避難計画を提出してください

なお、個別避難計画は写しを保管してください

作成しない



下の意向確認対象者を記入して、この用紙のみを提出してください

意向確認対象者(※必ず記入してください)

氏名	
住所	
電話番号 (自宅)	(携帯)

※なお、一度不同意または名簿対象外となった方でも、生活の状況や体の状態が変わった場合市に申し出ることで次回以後更新時から必要に応じて名簿に掲載することができます。