様式第１号

# 災害時避難行動要支援者避難支援プラン個別計画登録調査書兼登録申請書

　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。該当する番号に○印をつけてください。

1. 希望します　→　引き続き登録の手続きを行います
2. 希望しません〔理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

（以下に住所、氏名を記入して終了です）

住　　所

氏　　名

上の質問で，「１．希望します」に○印をつけた方は,以下のとおり登録申請を行ってください。

 令和 　年 　月 　日

龍ケ崎市長 殿

私（もしくは代理人）は，災害発生時などに地域の支援を受けたいので，災害時避難行動要支援者避難支援プラン個別計画に登録することを希望します。

また，私（もしくは代理人）が届け出た個人情報及び今後追記する情報を市，住民自治組織,自主防災組織，支援者，消防団,担当民生委員児童委員,龍ケ崎市社会福祉協議会,消防署及び警察署が平常時から共有することを承諾します。

本人署名

※代理申請の場合，代理人は以下に署名してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人氏名  |  | 登録人との関係 |   |
| 住 所  |   | 電話番号 |   |
| 代理申請の理由  |   |  |