

**個別計画書(おもて)**

<b>私の情報 (登録者)</b>	フリガナ		
	氏名		
	住所		
	連絡先	自宅電話番号	携帯
		メールアドレス	

<b>避難時に配慮しなくてはならない事項</b>		
<p>(あてはまるものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない  <input type="checkbox"/>物が見えない(見えにくい)  <input type="checkbox"/>危険なことを判断できない  <input type="checkbox"/>その他 (             </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/>音が聞こえない(聞きとりにくい)  <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい  <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族とわからない             )           </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞きとりにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない             )
<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞きとりにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない             )	

<b>同居家族等</b>	
--------------	--

<b>緊急時の 連絡先 ①</b>	フリガナ		登録者との 関係	
	氏名(団体名)			
	住所			
	連絡先	自宅電話番号	携帯	
		メールアドレス		
<b>緊急時の 連絡先 ②</b>	フリガナ		登録者との 関係	
	氏名(団体名)			
	住所			
	連絡先	自宅電話番号	携帯	
		メールアドレス		

# 個別計画書(うら)

《 個別計画書 》

【特記事項】	【その他】
<p>普段いる部屋、寝室の位置、不在の時の目印、避難済みの目印などご記入ください。                      (例) 1階北側の部屋で寝ている 日中は縁側のある居間にいる</p>	<p>避難に必要な情報や不安に思うことなど、何でもご記入ください。                      (例) 服薬している薬は冷蔵庫に入っている                      長距離の歩行には杖が必要</p>

<b>避難支援者 情報 ①</b>	フリガナ		登録者との 関係	
	氏名 (団体名)			
	住所			
	連絡先	自宅電話番号	携帯	
		メールアドレス		
<b>避難支援者 情報 ②</b>	フリガナ		登録者との 関係	
	氏名 (団体名)			
	住所			
	連絡先	自宅電話番号	携帯	
		メールアドレス		

**避難場所等情報** (水害・地震・津波など災害別に記入)  
 ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など

上記避難支援等関係者に提供した情報について、記載内容に誤りがないことを確認するとともに、浜田市に報告することを了承します。

令和      年      月      日      氏 名 \_\_\_\_\_