|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **私の情報**  **（登録者）** | 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 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **避難時に配慮しなくてはならない事項** | |
| （あてはまるものすべてに☑）  □立つことや歩行ができない  □物が見えない（見えにくい）  □危険なことを判断できない  □その他 | □音が聞こえない（聞きとりにくい）  □言葉や文字の理解が難しい  □顔を見ても知人や家族とわからない |

|  |  |
| --- | --- |
| **同居家族等** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **緊急時の**  **連絡先**  **①** | 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 | | | | | | |
| **緊急時の**  **連絡先**  **②** | 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 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **【特記事項】** | **【その他】** |
| 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 | 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 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難支援者**  **情報**  **①** | 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 | | | | |
| **避難支援者**  **情報**  **②** | 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