

災害時要援護者（新規・変更・取消）登録申請書

申請日

年

月

日

国分寺市長 殿

<同意書> 私は、災害時要援護者登録制度の趣旨に賛同し、登録することを希望します。また、私が届け出た下記個人情報を災害対応の目的で、国分寺市が市災害対策本部要援護者担当、および国分寺市民生委員・児童委員協議会、自治会・町内会、国分寺市社会福祉協議会、国分寺消防署、国分寺市消防団に提供することを承諾します。また、登録内容に変更等が生じたときは、速やかに届け出ます。

***この情報は、災害時の支援活動及び更新調査以外に使用することはありません。**
***太枠部分の情報は、災害時の支援活動のため、事前に上記の支援者に提供します。**

フリガナ			
氏名			性別 男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ()歳	血液型	A・B AB・O
住所	国分寺市 丁目 — — (アパート名・室番号) アパートなど名称： () 部屋番号 ()		
連絡先	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
民生委員名			自治会名
申請理由等	○をつけてください 1. 65歳以上で一人暮らし 2. 寝たきりで自力歩行が困難 3. 心身等に障害がある (・視覚障害者 ・聴覚障害者 ・言語障害者 ・肢体不自由者 ・その他) 4. その他		
特記事項 (任意)	<支援を受ける場合に、特に伝えたいことがあれば記入してください。>		
家族構成・同居状況			
緊急時の 連絡先 (あればご記入ください)	氏名	続柄	電話番号(携帯電話でも可)
			- -

*登録内容（住所・電話・理由等）が変更になった場合や、登録がなくなった場合は市役所「くらしの安全課」へご連絡ください。

*登録内容について、登録された方の情報を更新するために住民基本台帳との照合を行います。