鹿児島市避難行動要支援者名簿への掲載申請書

鹿児島市長

わたしは、下記の理由により災害時に支援が必要なため、鹿児島市避難行動要支援者名簿への掲載を希望します。

申請日　　年　　月　　日

1　申請者（掲載希望者本人）の情報

フリガナ			
氏　　名			
生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日	性別	男　・　女
住　　所	鹿児島市		
電話番号		携帯番号	
支援等を必要とする理由（あてはまるものに☑）			
□災害に関する情報の取得が難しい □避難の必要性や避難方法等についての判断が難しい □身体的な理由で避難行動をとることが難しい ※上記の該当する理由について具体的な内容をご記入ください。（必須） 記載例：　歩行が困難、目が見えない、日常的に医療機器を使用している　など			

2　代理人の情報（代理人が提出する場合のみ記載）

フリガナ		本人との関係	
氏　　名			
住　　所			
連絡先			

注

1　別途「鹿児島市避難行動要支援者にかかる情報提供等の同意確認書」及び「個別避難計画」のご提出をお願いします。

2　災害時の避難支援は、地域の助け合い（共助）によるもので、法的責任や義務を伴うものではありません。（地域全体が被災するなどして、支援が受けられないこともありえます。）

3　この申請書に記載された情報は、避難行動要支援者名簿への掲載に関して使用するものであり、それ以外の用途に使用するものではありません。