

第 1 号様式（第 5 条関係）

緊急告知ラジオ貸与申込書

年 月 日

（宛先） 津市長

（〒 ）

（申込者） 住所

氏名

電話

（代理人） 住所

氏名

電話

※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

津市緊急告知ラジオ貸与事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により、緊急告知ラジオ等の貸与を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。

また、申込みに当たって、申込者の情報を市関係部署に照会することに同意します。

貸与対象となる事由 (該当する事由に○印を付してください。)	避難行動要支援者区分	(1)	65歳以上のみの世帯に属する者で、介護保険の要支援又は要介護認定を受けているもの
		(2)	介護保険の要介護認定を受けている者で、要介護3以上の認定を受けている者
		(3)	身体障害者手帳の交付を受けている者で、身体障害者手帳の旅客鉄道株式会社旅客運賃減額区分が第1種である者
		(4)	療育手帳（A1又はA2）の交付を受けている者
		(5)	精神障害者保健福祉手帳（1級又は2級）の交付を受けている者
		(6)	障害者総合支援法の障害福祉サービス（同行援護又は行動援護）を受けている難病患者
	避難支援等関係者区分	(1)	自主防災会員
		(2)	自治会員
		(3)	民生委員
		(4)	消防団員
添付書類		避難行動要支援者避難支援活用シート	

委 任 状

私は、代理人 住 所.....
(頼まれた人)

氏 名.....

を代理人に定め、緊急告知ラジオ貸与申し込みについて委任
します。

年 月 日

(申込者) 住 所 津市.....

ふりがな

氏 名.....

電 話.....

※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

避難行動要支援者避難支援活用シート【No. 】

作成者： _____ 連絡先： _____

作成日： 年 月 日

避難行動要支援者	ふりがな 氏 名			男 女	生年月日	年	月	日
	住所	津市 (アパート等名)			自治会名			
	自宅電話	— —		携帯電話	— —			
	ファックス	— —		携帯メール	@			
	区分 (該当するもの全てにレ)	☐ 65 歳以上のみ世帯【 ☐ 要支援の認定, ☐ 要介護の認定】 ☐ 介護認定者 () ☐ 各種障害者手帳所持者 () ☐ 障害福祉サービスを受けている難病患者 () ☐ その他 ()						
	身体状況 (該当するもの全てにレ)	☐ 寝たきり ☐ 歩行困難 ☐ 足腰が弱く移動に時間がかかる ☐ 視覚障がい ☐ 聴覚障がい ☐ 避難の必要性の判断が困難 ☐ 日常生活で介助が必要 (食事・トイレ・着替え・移動)						
	家族構成	人 (本人含む) [(本人からみて)						
	日常生活での慣行的行動							
	その他							
	緊急時の家族等の連絡先							
	氏 名	続 柄	住 所		電話番号			
具体的な支援内容及び避難誘導上の特記事項								
支 援 者	氏 名	関 係	住 所		電話番号			
一時避難場所								
避難所		(電話 —)			(電話 —)			

災害時安否確認欄

記入例

避難行動要支援者避難支援活用シート【No. 〇〇〇】

作成者： 連絡先：

作成日： 年 月 日

避難行動要支援者	ふりがな 氏 名	つし いちろう 津市 一郎		男 女	生年月日	〇〇年〇月〇日		
	住所	津市〇〇町〇〇—〇〇 (アパート等名)			自治会名	〇〇自治会		
	自宅電話	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇		携帯電話	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇			
	ファックス	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇		携帯メール	〇〇〇@〇〇.〇〇			
	区分 (該当するもの全てにレ)	☒ 65 歳以上のみ世帯【 ☒ 要支援の認定, ☐ 要介護の認定】 ☐ 介護認定者 () ☐ 各種障害者手帳所持者 () ☐ 障害福祉サービスを受けている難病患者 () ☐ その他 ()						
	身体状況 (該当するもの全てにレ)	☐ 寝たきり ☒ 歩行困難 ☐ 足腰が弱く移動に時間がかかる ☐ 視覚障がい ☐ 聴覚障がい ☐ 避難の必要性の判断が困難 ☐ 日常生活で介助が必要 (食事・トイレ・着替え・移動)						
	家族構成	2 人 (本人含む) [妻] (本人からみて)						
	日常生活での慣行的行動	毎週火・金曜日の〇時～〇時は〇〇施設のデイサービスを利用。						
	その他							
	緊急時の家族等の連絡先							
氏 名		続 柄		住 所		電話番号		
①津市 二郎		弟		〇〇市〇〇町〇〇		000-000-0000		
②津市 太郎		子		〇〇市〇〇町〇〇		000-000-0000		
具体的な支援内容及び避難誘導上の特記事項								
気象 (大雨・洪水・暴風・津波) 警報発令時など被害の発生が予想される場合、その情報を伝え、〇〇へ避難誘導する。市内で震度〇以上の地震が発生した場合は、安否確認を行い、その情報を伝え、必要に応じて〇〇へ避難誘導する。 *避難誘導の際は、車いすが必要。								
支 援 者	氏 名		関 係		住 所		電話番号	
	〇〇 〇〇		隣人		津市〇〇町〇〇—〇〇		〇〇〇—〇〇〇〇	
	△△ △△		隣人		津市〇〇町〇〇—△△		〇〇〇—△△△△	
一時避難場所		〇〇公園 (地震災害時)			〇〇公民館 (風水害時)			
避難所		〇〇小学校 (地震災害時) (電話 〇〇〇—〇〇〇〇)			〇〇体育館 (風水害時) (電話 〇〇〇—〇〇〇〇)			

災害時安否確認欄