

なわて災害時地域支え合い制度個別避難計画

作成日：令和 年 月 日
更新日：令和 年 月 日
作成日：令和 年 月 日
更新日：令和 年 月 日

避難行動要支援者	住所		四條畷市				
	氏名		(ふりがな)		性別	男・女	
	生年月日		大正・昭和・平成・令和		年	月	日
	電話番号		(自宅) — (FAX) — (携帯) — (メールアドレス)				
	同居家族構成		人 本人を含む				
介護度・障がい種別等							
同居家族	①	氏名	(本人との関係:)	携帯電話			
				勤務先/電話番号			
	②	氏名	(本人との関係:)	携帯電話			
				勤務先/電話番号			
緊急連絡先	①	氏名	(本人との関係:)	住所			
				電話①		FAX	
				電話②		メールアドレス	
	②	氏名	(本人との関係:)	住所			
				電話①		FAX	
				電話②		メールアドレス	
避難支援者(記入者署名)	①	氏名	(本人との関係:)	住所			
				電話			
	②	氏名	(本人との関係:)	住所			
				電話			
	③	氏名	(本人との関係:)	住所			
				電話			

いちじひなんち 一時避難地	(でんわ 電話 — —)
していひなんしょ 指定避難所	(でんわ 電話 — —) (でんわ 電話 — —)
じょうほうでんたつ 情報伝達で の留意事項 りゅういじこう	(例) 筆談 (筆記用具の用意)、ベルなど
ひなんゆうどうじ 避難誘導時 の留意事項 りゅういじこう	(例) 担架、車椅子、必要な避難用具など
ひなんじけい 避難時の携 行留意事項 こうりゅういじこう	(例) 非常袋、常備薬など
ひなんさき 避難先での 留意事項 りゅういじこう	(例) 食事、排せつなど
かかりつけ医 い	(めいしょう 名称) (じゅうしょ 住所) (でんわ 電話 — —)
ほか その他 の留意事項 りゅういじこう	

き さ い ないよう あやま かくにん げんぼん しじょうなわて しやくしよ ふくほん ちいき ひなんしえんとう
記載内容に誤りが無いことを確認するとともに、原本を四條畷市役所、副本を地域の避難支援等
関係者(※)に提供することに同意します。

また、避難支援について、地域の避難支援等関係者が法的な責任や義務を負うものではないことを了解しました。

※民生委員・児童委員、自主防災組織、地区福祉委員会、地域自治組織の代表者 (地区会長、自治会
会長) 及び避難支援者

ほんにんしよめい
本人署名

だいにんしよめい
代理人署名