

避難行動要支援者 個別避難計画

別紙 2

※別紙1裏面の「【個別避難計画の作成・情報共有に関する同意書】」に署名された方のみ記入・返送してください

フリガナ				12345678
氏名				男・女
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
住所又は居所	山梨県笛吹市			
電話番号			携帯番号	
緊急時の 連絡先①	フリガナ			同居・別居
	氏名			本人との関係
	住所			
	電話番号			携帯番号
緊急時の 連絡先②	フリガナ			同居・別居
	氏名			本人との関係
	住所			
	電話番号			携帯番号
地震災害 避難場所	<input type="checkbox"/> 自宅(在宅避難) ⇒ 名称、住所の記入不要			
	<input type="checkbox"/> 指定避難所 ⇒ 名称、住所の記入不要			
	<input type="checkbox"/> 自宅外 ⇒ 市が指定する避難施設以外に避難する場合(名称、住所の記入が必要)			
	名称			住所
水害・土砂 災害 避難場所	<input type="checkbox"/> 自宅(在宅避難) ⇒ 名称、住所の記入不要			
	<input type="checkbox"/> 指定避難所 ⇒ 名称、住所の記入不要			
	<input type="checkbox"/> 自宅外 ⇒ 市が指定する避難施設以外に避難する場合(名称、住所の記入が必要)			
	名称			住所

～裏面の記入もお願いします～

