

災害時避難支援にかかる 個 別 避 難 計 画

ふりがな 氏名			電 話				
			F A X				
住 所		八幡平市	携帯電話				
			メールアドレス				
生年月日		明治・大正・昭和・平成	年	月	日	性別	男・女
災害時に配慮しなくてはならない事項		あてはまるものすべてに ☒					
		☐ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない（聞き取りにくい）					
		☐ 物が見えない（見えにくい） ☐ 言葉や文字の理解がむずかしい					
		☐ 危険なことを判断できない ☐ 顔を見ても知人や家族とわからない					
		☐ 避難勧告などが出た場合情報を伝えてほしい					
		☐ 避難するとき支えが必要 ☐ 杖・歩行者 ☐ 車いす所持					
		☐ その他の必要な配慮（ コミュニケーション ☐ できる ☐ 手段があればできる ☐ できない コミュニケーションに必要な手段 ☐ 大きな声 ☐ 筆談 ☐ ジェスチャー					
家族構成		☐ ひとり暮らし ☐ 日中ひとり ☐ 高齢者のみ ☐ 障がい者のみ ☐ 高齢者と障がい者の世帯 ☐ その他（ 					
普段いる部屋及び位置		()		寝室の位置 (○か記入)		1階 2階 その他()	
緊急連絡先①	氏名			連絡先 左記の方の 連絡先を少なくとも1つ 記入	電 話		
	住所				F A X		
	本人との関係				携帯電話		
					メールアドレス		
緊急連絡先②	氏名			連絡先 左記の方の 連絡先を少なくとも1つ 記入	電 話		
	住所				F A X		
	本人との関係				携帯電話		
					メールアドレス		

・ ・ ・ うら面につづく ・ ・ ・

(うら)

避難の支援をしてくれる方 (親戚・知人等) ①	氏 名 又は 団体名		連絡先 左記の方の 連絡先を 少なくとも 1つ記入	電 話	
	住 所			F A X	
	本人との 関 係			携帯電話	
				メールアドレス	
避難の支援をしてくれる方 (親戚・知人等) ②	氏 名 又は 団体名		連絡先 左記の方の 連絡先を 少なくとも 1つ記入	電 話	
	住 所			F A X	
	本人との 関 係			携帯電話	
				メールアドレス	
避難場所等 情 報		避難場所（地域防災計画指定） _____ ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など _____			
上記について、記載内容に誤りがないことを確認するとともに、八幡平市に報告することを了承します。 年 月 日 氏名 _____					

代理記載の場合（本人が記載できない場合）

代理記載者 氏 名	フリガナ.....	登録者との 関係		性 別	男・女
住 所		電 話			
		F A X			