



避難先 (避難経路図別添)	
避難時・先での配慮事項 (服薬や情報伝達手段、集団生活の可否等これだけは知ってほしいという内容を記載ください)	
情報伝達手法	(手話や筆談等、特別な配慮が必要な事項があれば記載してください)

【緊急時の家族等の連絡先】

	氏名	続柄	住所	電話番号
1				自宅 携帯
2				自宅 携帯

【避難支援等実施者】

	氏名	続柄	住所	電話番号
1				自宅 携帯
2				自宅 携帯

上記記載内容に誤りがないことを確認し、個別避難計画の意義を理解するとともに、自治会や民生委員・児童委員、その他避難支援等関係者および守山市に提供することを了承します。  
また、本計画書の情報は、避難行動要支援者名簿と共有することを了承します。

年 月 日

本人署名

代理人署名

- ・ 避難支援等実施者など、本計画に変更があった場合は市危機管理課までご連絡ください。
- ・ 居住地を市外に変更されると登録は抹消されます。再度新住所地で登録申請をしてください。

事務欄

受付担当課		個人番号		処理日	年 月 日
-------	--	------	--	-----	-------

※事務欄は市で記載しますので、記入しないでください