

たかつきさいがいじょうえんごしゃしえんじぎょう
高槻市災害時要援護者支援事業
どういしんせいしよ
同意申請書

あてさき たかつきしちやう
(宛先) 高槻市長

しんせいび せうげつ びつ
申請日 年 月 日

わたし とど で こじんじやうほう さいがいじ あんびかくにん ひなんゆうどうとう しえんかつどう
私が届け出た個人情報について、災害時における安否確認や避難誘導等の支援活動に
やくだ ちいき しえん たすさ かんけいだんたい みんせいいいんじどういいん ちくふくしいんかい ちく
役立てるため、地域で支援に携わる関係団体(民生委員児童委員、地区福祉委員会、地区)ミ
ニ、避難支援者等)に対して提供することに同意します。

しえん きぼう ひと じやうほう
支援を希望する人の情報

(フリガナ)		せい べつ 性別	せいねんがっぴ 生年月日
し めい 氏名	㊟	おとこ おんな 男・女	だいにしょう しょうわ へいせい れいわ ねん がつ じち 大正・昭和・平成・令和 年 月 日
じゆう しょ 住所	たかつきし 高槻市		
でんわばんごう 電話番号	(こてい) (固定) 072 - -	(ふあつくす) (FAX) - -	
	(けいたい) (携帯) - -	どうきよ かぞく にんすう 同居の家族の人数	ほんにん ぶん 本人を含め 人

支援を必要とする状況(あてはまるものに☑をつけてください)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 75歳以上のひとり暮らし高齢者 | <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳(1・2級) |
| <input type="checkbox"/> 同居の家族はいるが、日中にひとりになる高齢者 | <input type="checkbox"/> 療育手帳(A) |
| <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 | <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳(1級) |
| <input type="checkbox"/> 要介護認定(要介護度4・5) | <input type="checkbox"/> その他() |

ご自身の状況などを記入してください

きんきゅうじ れんらくさき
【緊急時の連絡先】

し めい 氏名	つづき がら 続柄	でんわばんごう 電話番号	(こてい) (固定) (けいたい) (携帯)
じゆう しょ 住所			

だいひつ だいりにん
【代筆・代理人】※申請者本人が記入できない場合は、以下に記入をお願いします。

し めい 氏名	㊟	つづき がら 続柄	でんわばんごう 電話番号	(こてい) (固定) (けいたい) (携帯)
じゆう しょ 住所				