

要援護者カード ㊟

このカードは、災害時の避難支援や平時における孤独死等の生命に係る事件を可能な限り防ぐために、カード記載の要援護者を町と地元行政区（支援するために必要な関係者）が把握することを目的とし、収集した情報は行政区及び町が適正に保管し、その情報を民生委員、自主防災組織、避難支援者に提供します。また、生命に係る緊急時には、自衛隊、警察、消防など救助に携わる機関にこの情報を提供することもあります。

私は、趣旨を理解したうえで行政区に当該カードを提出します。

行政区名			記入日	/ /	
			新規 ・ 更新		
住 所	嵐山町 _____ (自宅Tel : 0 4 9 3 - _____) (携帯Tel : _____ - _____)				
要援護者を 含む世帯員 (要援護者 に○)	要援 護者	ふ り が な 氏 名	生年月日	年 齢	要援護者の状況
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
緊急連絡先(できる限り、同居家族以外の方をご記入ください。)					
氏 名 ① 電 話 番 号	氏 名			要援護者からみた続柄	
	自宅Tel : _____ 携帯Tel : _____				
	住所				
氏 名 ② 電 話 番 号	氏 名			要援護者からみた続柄	
	自宅Tel : _____ 携帯Tel : _____				
	住所				

※行政区記入欄

避難支援者 ①

住所 : _____

氏名 : _____ TEL _____

避難支援者 ②

住所 : _____

氏名 : _____ TEL _____