

# 台帳記入例

台帳は、1人につき1枚の提出が必要で

第1号様式 (第6条関係)

## 災害時要援護者台帳

私(下欄の災害時要援護者)は、災害時要援護者台帳への登録を申し込みます。  
つきましては、下記の記載事項が、地元の自治会、区域の民生委員・児童委員、大垣市社会福祉協議会、管轄警察署、管轄消防署に提供されることを承諾します。

大垣市長 小川 敏 様

本人氏名 **大垣 一郎**

変更

記載内容の変更時は、  
にチェックを入れて、  
すべて記入してくだ  
さい。

☑ 太枠内を記入してください。

提出日 平成 23年 4月 1日

災害時 要援護者	フリガナ	オオガキ イチロウ	性別	(男・女)
	氏名	大垣 一郎	電話番号	00 - 0000
	住所	大垣市 丸の内2-29		
	生年月日	明・大・昭・平	2年 11月 29日	日生

(必須項目)  
登録者本人の署名、  
捺印をお願いします。

(必須項目)  
すべて記入してくだ  
さい。

緊急時 の連絡先	フリガナ	カミシヅ ハナエ	登録者との続柄	次女
	氏名	上石津 花江	電話番号	0584 - 00 - 0000
	住所	岐阜 都道 府県 大垣市上石津町上原 1380		
	フリガナ		登録者との続柄	
特記事項	氏名		電話番号	
	住所	都道 府県		

(必須項目)  
1名でも可。

できるだけ記入をお願  
いしたいのですが、連絡  
者が一人もない場合  
は、空欄でもかまいま  
せん。

特に配慮してほしいことがあれば、記入してください。(任意事項)

・足が不自由のため、一人での歩行が困難です  
・日中独居となるため

区分「4」で登録する方は、その理由を必ずご記入ください。

災害が発生したとき、避難  
や避難場所生活におい  
て、配慮してほしいこと  
があれば記入してくだ  
さい。

登録区分番号	3, 4	右表の該当番号を 記入してください。
自治会	町 自治会	
民生委員・児童委員		

番号	登録区分
1	65歳以上のひとり暮らし高齢者
2	要介護の認定を受けている者 (要介護1以上) 身体障害者手帳の交付を受けている者
3	療育手帳の交付を受けている者 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者
4	その他災害時に地域の援護が必要な者 特記事項欄に理由を記入してください

この台帳に用いる情報は、災害発生時に地域における援護に活用されるものであり、それ以外の用途に使用した場合には情報を流すことを禁止します。

大垣市長 小川 敏 様

受付印

(必須項目)  
該当する登録区分の  
番号を記入してくだ  
さい。  
複数記入可

(必須項目)  
ご記入ください。

民生委員・児童委員経由での登  
録申請の場合は、ご記入く  
ださい。