様式第４号

**※がついている欄は、必須項目です。太枠内は必ず御記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※** |  | | | | | |
| 202 / / |  |  |  |  |  |  |

①【】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※** |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| **※ふりがな** |  | | | | | | | | | | **※** | |  |
| **※** |  | | | | | | | | | |  | |  |
| **※** | 〒 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 3　がい1・2　Ⓐ・A  がい1　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | でにごしている | | | | | |
| その（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |

②【について】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | の | の | （） | そのの |
|  | ― | ― | ― |  |
|  | ― | ― | ― |  |
|  | ― | ― | ― |  |

※にやをしているは、やがよりやとしをたに、（）は「その」をし、「そのの」にをしてください。

③【】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **※** |  |  |  |

④【への】

|  |  |
| --- | --- |
|  | で　やりで　　ストレッチャー |
| な | にシートベルトをがる　りがしい  にするこだわり　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

⑤【・】※この取組は地域の助け合いによるものです。避難支援等関係者は法的な

責任や義務を負うものではないことを御理解のうえ御記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ・ | との |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **※①** |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |

⑥【】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | との |  |  |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |

⑦【がい・サービス・の】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| がい、 | | | | | | | | | |
| がい | | ― | | その（　　　　　　　） | | | | | |
| がい | | ― | |  | | ― |  | | ― |
| サービス（） | | | | | | | | | |
|  | (注1) | | | | ①(注2) | | | ②(注2) | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| ①  （にいない） | | | ： | | | | | | |
| ね：　　　　　　　　　 ～ | | | | | | |
| ②  （にいない） | | | ： | | | | | | |
| ね：　　　　　　　　　 ～ | | | | | | |
| （） | | | | | | | | | |
| の | | |  | | | | | | |
| アレルギー | | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| している(注3) | | | ・インスリン　てんかん　みめ  　ぜんそく　その（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| でなもの | | | ストーマ　　カテーテル  その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| かかりつけ | | |  | | | | | | |
| （） | | |  | | | | | | |

　注１　がいのあるやそのの・にする、ケアプランのや、に

するのなどをう

注２　がいサービスはサービス

注３　で伝わりにくいは、によりえられるのをしています。

⑧【そのえておきたいこと】

【留意事項】避難支援等関係者自身や家族の安全が前提のため、本制度は災害時の支援が必ず受けられることを保証するものではありません。また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。なお、本計画等の個人情報は、災害時の避難支援や見守りのために、福山市の関係部局及び避難支援等関係者に提供されます。