

個別避難計画

A-

【同意欄】

作成年月日

年

月

日

大府市長 殿

私は、災害発生時の円滑な避難行動に資するため、大府市避難行動要支援者名簿及び個別避難計画に関する条例の規定に基づき、個別避難計画を作成・更新することに、

同意します

趣旨を十分理解した上で、同意しません

※ へチェックし、以下をご確認の上、署名してください。

また、同意された場合、この計画に記載した個人情報については、平常時から避難支援等実施者、消防、警察、民生児童委員、自主防災組織等の避難支援等関係者と共有されることを承諾します。

署名

代理署名

(本人との関係)

自治区名 (自主防災組織)		担当民生区		担当民生委員	
------------------	--	-------	--	--------	--

氏名 <small>※児童の場合は()で保護者の氏名を記入</small>					
生年月日		年齢			
住所					
性別		電話番号	<small>※連絡の取りやすい番号をご記入ください</small>		
同居家族等					
避難場所	名称		住所		
緊急時の連絡先	① 氏名		本人との関係		
	住所		電話番号		
	② 氏名		本人との関係		
	住所		電話番号		
避難支援等実施者	① 氏名		本人との関係		
	住所		電話番号		
	② 氏名		本人との関係		
	住所		電話番号		

※避難支援等実施者は、災害発生時に要支援者宅へ駆けつけることができるご近所の支援者とし、実施者本人の了解を得た上で、原則、要支援者本人が決めてください。

※避難支援等実施者は、助け合いの精神に基づくもので、義務や責任を伴うものではありません。

避難の際に必要な持ち物

--	--	--

かかりつけ医

常備薬

かかりつけ医		常備薬
①	医院名	
	連絡先	
②	医院名	
	連絡先	
③	医院名	
	連絡先	

特記事項

※その他の留意事項があれば記入してください。

--

自宅から避難場所までの経路図

