

長沼町内会長殿

組 名	
-----	--

# 長沼町内会支えあいカード



私は、(下表の)「長沼町内会支えあいカード」の趣旨に同意し、長沼町内会が、下記の個人情報を災害時要援護者の避難システムに活用することを承認します。

**【同意署名欄】**

平成 年 月 日

(世帯主等) [支援が必要な方との関係:]
氏 名

・支えあいカードは、要援護者の安否確認・情報伝達・救出救護・避難誘導が近隣の助け合いのもとに円滑に進むように、長沼町内会があらかじめ該当世帯を把握するものです。  
 ・今後、支援組織(防災組織委員)が、ご自宅を訪問する場合があります。(聞き取りに)

【住 所】 栄区長沼町	
【電話番号】 ( ) -	【ファックス】 (045) -
* 災害時に支援が必要な家族(方)	
【氏名】 <input type="text"/> (年齢) 歳 (T・S・H 年 月 日生)	【身体状況など】 ○印、お願いします 寝たきり・車椅子・障害有り 歩行困難・デイサービス・その他
【氏名】 <input type="text"/> (年齢) 歳 (T・S・H 年 月 日生)	【身体状況など】 ○印、お願いします 寝たきり・車椅子・障害有り 歩行困難・デイサービス・その他
【氏名】 <input type="text"/> (年齢) 歳 (T・S・H 年 月 日生)	【身体状況など】 ○印、お願いします 寝たきり・車椅子・障害有り 歩行困難・デイサービス・その他
* 同居している家族の方	
1 (男・女)	4 (男・女)
2 (男・女)	5 (男・女)
3 (男・女)	6 (男・女)
* 備 考	

**\* ボランティア募集 \***

以下は避難支援に協力いただける方の記入欄です。

\*\*\* 災害時に避難支援者として、協力していただける方は下記の欄に記入願います。

氏 名	住 所	電 話 番 号
	栄区長沼町	
	栄区長沼町	

☺☺☺(原則として)この「支えあいカード」は、毎年提出して載いております☺☺☺

