

個別避難計画（災害時の避難概要）

徳島市長 殿

令和 年 月 日

| | | |
|-----------|---------|-------|
| 【フリガナ】 | 【性別】 | 男 ・ 女 |
| 【氏名】 | 【生年月日】 | 年 月 日 |
| 【住所】 〒 | 【電話】 | — — |
| | 【携帯電話】 | — — |
| 【メールアドレス】 | 【F A X】 | — — |

【世帯の状況】 ひとり暮らし 日中ひとりになることが多い その他

【身体の状況】

- 寝たきり 歩行困難 足腰が弱く移動に時間がかかる 視覚に障害
 聴覚に障害 避難の必要性の判断が困難
 その他（支援を受ける場合に配慮してほしいことを記入してください。）

[]

【緊急時の連絡先】 ※避難支援等関係者（民生委員など）へ情報提供することに同意の上記載してください。

| | | | | |
|---|----------|----|--------|------|
| ① | 氏名(フリガナ) | 続柄 | 【住所】 〒 | 【電話】 |
| | | | | — — |
| ② | 氏名(フリガナ) | 続柄 | 【住所】 〒 | 【電話】 |
| | | | | — — |

【避難支援者情報】 ※避難支援等関係者（民生委員など）へ情報提供することに同意の上記載してください。

| | | | | |
|---|----------|----|--------|------|
| ① | 氏名(フリガナ) | 関係 | 【住所】 〒 | 【電話】 |
| | | | | — — |
| ② | 氏名(フリガナ) | 関係 | 【住所】 〒 | 【電話】 |
| | | | | — — |

| 津波避難ビル・緊急避難場所 | |
|---------------|--|
| 第一候補 | |
| 第二候補 | |

| 指定避難所・補助避難所 | |
|-------------|--|
| 第一候補 | |
| 第二候補 | |

| | |
|------|--|
| 特記事項 | |
|------|--|

- ※ 太線の中で記入できるものを、ボールペンではっきりとご記入ください。
- ※ 「(様式2) 個別避難計画作成及び情報提供の同意書」とあわせて提出してください。
- ※ 上記内容に変更があった場合は、異動届が必要ですので徳島市健康福祉政策課（621-5562）にご連絡ください。