

足寄町個別避難計画

作成年月日（ 年 月 日）

フリガナ			
避難行動要支援者 氏名			
※児童の場合は（ ）で保護者の氏名を記入			
生年月日		年齢	
住所又は居所		自治会名	
性別	男 ・ 女	メールアドレス	
電話番号		携帯電話番号	
FAX番号			
同居家族等			
指定避難所	地震の時		
	水害の時		
	土砂災害の時		

！警戒レベル3の「高齢者等避難」が発令されたら、避難場所への避難を開始

避難支援等 実施者情報 ①	フリガナ		
	氏 名 (団体名及び代表者)		
	住 所		
	要支援者との関係（記載は任意）		
	連 絡 先	電話番号1： メールアドレス： その他：	電話番号2：
避難支援等 実施者情報 ②	フリガナ		
	氏 名 (団体名及び代表者)		
	住 所		
	要支援者との関係（記載は任意）		
	連 絡 先	電話番号1： メールアドレス： その他：	電話番号2：

以下は本人（避難行動要支援者）との連絡が取れない場合に使用します。

緊急時の連絡先 ①	フリガナ		
	氏名（団体名）		
	住所		
	要支援者との関係（記載は任意）		
	連 絡 先	電話番号1： メールアドレス： その他：	電話番号2：
緊急時の連絡先 ②	フリガナ		
	氏名（団体名）		
	住所		
	要支援者との関係（記載は任意）		
	連 絡 先	電話番号1： メールアドレス： その他：	電話番号2：

※特に記載が必要な内容事項がない場合「なし」や「－」と記載等 することで足りるものとする。

