

記入見本

ご返送いただく書類②

作成(更新)日: 令和 年 月 日

私のひなん計画

ひなんする人

| | | | |
|-----------------|--|-----------------|-------------------|
| ふりがな | うしく たろう | 生年月日 | 昭和〇年〇月〇日 |
| 氏名 | 牛久 太郎 | 年齢 | 〇歳 |
| 住所 | 中央〇-〇-〇〇 | | |
| 電話番号 (自分と家族) | 029-〇〇〇-〇〇〇〇 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 長男:牛久 一郎 029-〇〇〇-〇〇〇〇 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | ひとりで玄関まで出られますか? | 1 出られる 2 出られない |

ひなんの支援者

※「ひなんの支援者」に必ず確認を取って頂いたうえで、同意欄へチェックしてください。

| | | |
|---------|--------------|--|
| ふりがな | つばき はなこ | 私ができること |
| 氏名 | 椿 花子 | <input checked="" type="checkbox"/> 避難しているかの確認 <input type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く <input type="checkbox"/> その他※具体的に書いてください |
| 住 所 | 小坂町〇〇〇〇-2 | |
| 電 話 番 号 | 029-〇〇〇-〇〇〇〇 | |
| 本人との関係 | 友人 | |

| | | |
|---------|--------------|--|
| ふりがな | ひいらぎ もりこ | 私ができること |
| 氏名 | 柊 森子 | <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 <input checked="" type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く <input type="checkbox"/> その他※具体的に書いてください |
| 住 所 | 中央〇-〇-△△ | |
| 電 話 番 号 | 029-〇〇〇-〇〇〇〇 | |
| 本人との関係 | 同じ班 | |

避難先・避難方法・現地確認日

| 避難先(どこへ) | 避難方法(どのように) | 現地確認日 |
|----------|-------------|-----------------|
| 〇〇さんの家 | 迎えに来てもらう | 令和 8 年 1 月 20 日 |

個別避難計画提供の同意

平常時にお住まいの行政区に対して個別避難計画を提供することについて

同意します

同意しません

牛 久 市

【市使用欄】
管理No. :
避難訓練実施日 :