

富士見市避難行動要支援者登録申請書

(あて先) 富士見市長

次のとおり避難行動要支援者の登録を申請します。また下記の記載事項が避難支援を目的として、関係機関（市関係課、町会、民生委員、社会福祉協議会、自主防災組織）に情報提供されることに同意します。

自力避難が困難で支援を必要とされる方

申請日 令和 7 年 4 月 1 日

フリガナ	フジミ タロウ	性別	生年月日	登録番号 (市役所記入欄)
氏名	富士見 太郎	男・女	明・大昭・平 12 年 1 月 1 日	No.

申請者①

申請の理由について、該当する項目にチェックしてください(複数可)

ひとり暮らし高齢者 高齢者のみ世帯 日中ひとり暮らし高齢者 日中高齢者のみ世帯

要介護（介護認定2以上） 対象となる障害者手帳を所持している方（身体障害 知的障害 精神障害）

指定難病患者 その他（ ）

フリガナ	フジミ ハナコ	性別	生年月日	登録番号 (市役所記入欄)
氏名	富士見 花子	男・女	明・大昭・平 17 年 1 月 1 日	No.

申請者②

申請の理由について、該当する項目にチェックしてください(複数可)

ひとり暮らし高齢者 高齢者のみ世帯 日中ひとり暮らし高齢者 日中高齢者のみ世帯

要介護（介護認定2以上） 対象となる障害者手帳を所持している方（身体障害 知的障害 精神障害）

指定難病患者 その他（ ）

住所	〒 354-0021 富士見市 大字鶴馬1800-1 フジミ荘101		
電話番号	049 (252) 0000	メールアドレス	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
FAX番号	049 (252) 0000		
家族構成	本人を含め 2 人	町会名	富士見町会

フリガナ	フジミ ジロウ	申請者との関係	弟
氏名	富士見 次郎		
住所	〒 999-0000 川越市栄町△-△-△		
電話	自宅 勤務先 049-250-0000	携帯番号	080-1111-0000

フリガナ	ハネサワ ウタコ	申請者との関係	妹
氏名	羽沢 歌子		
住所	〒 999-0000 富士見市羽沢△-△-△		

※裏面は記入できる方がいれば、表面の記入例を参考にご記入ください。