

利用者番号			作成年月日	年	月	日
フリガナ						
氏 名						
※児童の場合は（ ）で保護者の氏名を記入						
生年月日	年 月 日		年齢	歳		
住所又は 居所						
性別	男 ・ 女		電話番号			
携帯番号			FAX番号			
メール アドレス						
同居 家族等						
避難場所	名 称					
	住 所					
緊急時の 連絡先①	フリガナ					
	氏名（団体名）					
	住 所					
	連絡先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他： 不在時は携帯へ				
緊急時の 連絡先②	フリガナ					
	氏名（団体名）					
	住 所					
	連絡先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他： 不在時は携帯へ				
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					
	連絡先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他：				
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					
	連絡先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他：				

※個別避難計画は、平常時から避難支援関係者へ名簿情報を提供することに同意された方について、避難支援ができるよう作成するものです。

※避難支援を実施する者自身やその家族等の安全が大前提であるため、本個別避難計画に基づいた避難支援が必ず行われることを保障するものではありません。

※避難支援を実施する者は法的な責任や義務を負うものではありません。