益城町個別避難計画

令和　　　　年　　　　月　　　　日

益城町長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 生年月日 |  | | 年齢 | 歳 | |
| 氏名 | |  | 男 ・ 女 | 行政区 |  | | | |
| 住所 | | 上益城郡益城町大字 | | | | | | |
| 自宅電話 | |  | 携帯番号 |  | | | | |
| 予定避難場所① | |  | 予定避難場所② | |  | | | |
| 避難所までの移動 | | □自力でできる　　　　　　　　　　　　　□自力でできないので、手助けがほしい  （家族の手助けがある）  ※自力でできるを選択した場合、以下（裏面含む）記入不要 | | | | | | |
| 避難開始を希望する  避難情報 | | ・ 高齢者等避難　　　　　　　　・ 避難指示　　　　　　　　・ 緊急安全確保 | | | | | | |
| 利用施設 | 施設名 |  | 利用曜日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 | | | | |
| TEL |  | | | | |
| 避難支援者 | 氏名又は団体名 |  | 住所 |  | | | | |
| TEL |  | | | | |
| 情報伝達での  留意事項 | |  | | | | | | |
| 避難等に  携行する医薬品等 | |  | | | | | | |
| 避難誘導時の  留意事項 | |  | | | | | | |
| 避難先での  留意事項 | |  | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | |
| 避難経路 | | | | | | | |
| 自宅内見取図 | | | | | | | |