



「2. 変更」の方は、変更がある箇所のみ、変更後の情報を記入してください。

要支援者 住所	松戸市	
要支援者 電話番号 FAX	自宅番号	携帯番号
	FAX	
最寄りの避難所 町会・自治会名	※松戸市指定避難所をご記入ください。	※町会・自治会名をご記入ください。

申請理由 該当する項目に☑をつけてください。

- 要介護3     要介護4     要介護5     療育手帳A  
 身体障害者手帳1級     身体障害者手帳2級     精神保健福祉手帳1級  
 その他（難病患者等）（具体的には \_\_\_\_\_ ）

特記事項

該当する項目に☑をつけ、カッコ内に内容を記入してください。  
また、変更については変更前の内容もすべて記入願います。

- 追加     削除     変更

避難支援者等関係者  
(災害時の安否確認や避難の支援)

避難支援にご協力くださる方ご本人の同意を得てから、  
情報を記入してください。  
避難支援者等関係者の方にお願ひすることは、可能な範囲での支援  
(災害時の安否確認や避難の支援)であり、義務や責任を負わせる  
ものではありません。

氏名 (本人から見た関係)	住所	電話番号
( )		
( )		

緊急時の家族などの連絡先

記入いただいた情報は、市や地域の民生委員・児童委員、町会・自治会、その他避難支援等の実施に携わる関係者に提供します。  
このため、この連絡先は、ご本人の同意を得てから  
記入してください。

氏名 (本人から見た関係)	住所	電話番号
( )		
( )		