

幸校区 ○○ 町 ○ 区 ○ 組 (未加入者、年 月加入予定)

基礎情報	ふりがな	とよはし たろう	性別	年齢	・高齢者世帯 ・単身者世帯 ・障害者世帯 ・その他	
	名前	豊橋太郎	男・女	70歳		
	生年月日	明治・大正(昭和)平成 17年 5月 10日			()	
	住所	豊橋市○○町2-20-13				
	電話番号	自宅: 45-1234	携帯: 090-1234-5678			
	血液型	A ・ B ・ O ・ AB (RH 十 ・ ー)				
	平常時の居場所 (見取図)					
	普段いる部屋	1階の居間	寝室の位置	2階の階段わき		
	家屋の構造	木造・鉄骨・鉄筋		戸建て ・ 集合住宅		
緊急連絡先	親類・身内	①	名前(ふりがな)(とよはし たろう)	続柄	自宅電話	○○○-○○○○
			豊橋三郎	弟	携帯電話	○○○-○○○○-○○○○
		同居の有無	有・無	住所		
		②	名前(ふりがな)	続柄	自宅電話	
				携帯電話		
	同居の有無	有・無	住所			
	避難支援協力者 (知人・隣人等)	名前	(同一町内在住の方が望ましい)	電話	○○-○○○○	
		名前		電話		
	※ 民生児童委員	名前		電話		
※ サポート委員	名前		電話			
※ 組長	名前		電話			
※ 町自治会・自治会長	名前		電話			
身体 の 状 況	かかりつけ医	○○医院	電話	○○-○○○○		
	居宅支援センター ケアマネージャー	○○ケアセンター	電話	○○-○○○○		
	特に心配なこと	半身不随のため、避難する際は手を貸してほしい				
緊急時の避難予定先	幸校区市民館					

私は、安心登録カードの記載した個人に関する情報については、災害時又は緊急時における救援及び支援や日常的な見守り活動のために、行政機関並びに地区民生児童委員、自治会役員、自治会長に提供することに同意します。

平成 ○○年 ○ 月 ○○ 日

本人署名又は記名押印

豊橋太郎



代理人署名

※お願いとお知らせ

- ※印欄は自治会にて記入します。
- 安心登録カード提出後に、記載内容に変更があった場合は、速やかにお届けください。
- 安心登録カードの管理及びお問い合わせ先 自治会長