様式第１号（第４条関係）

水害時等における要配慮者避難支援登録申込書

年　　月　　日

筑西市長　　様

（申請者）住　　所

氏　　名　　印

要配慮者避難支援助成金の交付に係る登録を受けたいので、筑西市水害時等における要配慮者避難支援助成金交付要項第４条第１項の規定により、次のとおり申し込みます。

<table>
<tr><td rowspan="3">申込書
（世帯主）</td><td>フリガナ</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日　　歳</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td>電話番号</td><td>自宅：
携帯：</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">最寄りの避難所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申込みの理由</td><td colspan="3">□　満７５歳以上　　□　要介護認定
□　身体障害者手帳を保有　　□　精神障害者保健福祉手帳を保有
□　療育手帳を保有　　□　妊婦又は小学校就学前の子を養育</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">個人情報の取扱いに関する同意事項</td><td colspan="2">同意する場合は、同意欄にレ印を記入してください。</td><td>同意欄</td></tr>
<tr><td colspan="2">申込者の個人情報の確認を行うことに同意する。</td><td>□</td></tr>
<tr><td colspan="2">添付書類

備　　考</td><td colspan="3">□　個人番号カード、運転免許証、健康保険証等の生年月日等を確認することができる書類の写し
□　母子手帳等の写し
□　介護保険被保険者証の写し
□　身体障害者手帳の写し
□　療育手帳の写し
□　精神障害者保健福祉手帳の写し
□　その他（　　）</td></tr>
</table>