

【情報】

熊本市長様

本人の承諾があれば代筆可
ですが、押印が必要です。

代筆や窓口での代理申請の場合、ご記入・押印不要です。
申請者本人が未成年者や成年被後見人等で同意の判断
ができない場合に、「親権者」、「未成年後見人」、「成年
後見人」にあたる方がご記入・押印ください。

や支援者の状況等によっては承諾が受けられない場合があります。承諾します。

申請者氏名	熊本 市郎	法定代理人 氏名	熊本	関係 (続柄)	印
-------	-------	-------------	----	------------	---

1 申請者					
ふりがな	くまもと いちろう	性別	男	生年月日	明・大 昭 平・令 11年 11月 11日
氏名	熊本 市郎	性別	男	生年月日	11年 11月 11日
住所	〒860-0000 熊本市中央区手取本町1番1号	電話番号	自宅 (096) 111 - 1111	携帯	
電話を利用できない方の 連絡方法 (メール・FAX等)	メール: kuma.ichiro@kumamoto.co.jp				

校区	町内
----	----

2 申請の要件 (理由) ※ 該当する番号①と③について、() 番号と記号を「○」で囲んでください。					
①	ア.ひとり暮らし高齢者 ウ.寝たきりの高齢者	イ.高齢者のみの世帯 エ.認知症の高齢者	わかる範囲でご記入ください。		
②	障がいのある方	障がいの内容をご記入下さい。 聴覚障害 (身体障害者手帳2級)	障害者手帳の所持は必須で はありません。		
③	医療依存度 の高い方	ア.人工呼吸器装着者 エ.在宅酸素使用者 カ.その他 ()	イ.在宅酸素使用者	ウ.人工血液透析者	
④	妊産婦 (出産 (予定) 日 年 月 日)	⑤	乳幼児		

3 災害時に受けたい支援 (内容) ※ 該当する番号を「○」で囲んでください。					
①	自力で避難できないため、避難支援をしてほしい。	※ 支援者の状況等によっては、 支援できない場合があります。			
②	自力で避難できるが、避難情報等の災害情報を伝えてほしい。				

4 避難支援者 ※ 近所の方等で、避難時の支援者になって頂ける方をご記入ください。
※ 支援者の方への了解・確認の上、ご記入ください。
※ 支援者の方がいない場合は、未記入でも申請可能です。

氏名 (ふりがな)	関係	住所 ※市内のみ	電話番号
(てとり たろう)	近所の方	〒860-0000 熊本市中央区手取本町1番2号	自宅 (096) 333 - 3333 携帯 () -
手取 太郎			
()		〒 熊本市	

5 緊急時の連絡先 ※ 災害時にとても重要となるものです。遠方でもかまいません。
連絡先の方に確認の上、ご記入ください。(記入できない場合は、その旨をお書きください)

氏名 (ふりがな)	関係	住所	電話番号
(くまもと はなこ)	妻	〒860-0000 熊本市中央区手取本町1番1号	自宅 (096) 111 - 1111 携帯 (080) 4444- 4444
熊本 花子			
(くまもと じろう)	次男	〒102-0000 東京都〇〇区△△町1番1号	自宅 () - 携帯 (090) 5555- 5555
熊本 次郎			

①〜⑤の該当する番号と記号を「○」で囲んでください。

①・②の該当する番号を「○」で囲んでください。

電話番号は必ず記入するようにしてください。