

愛情カード (登録者用)

上野幌中央第11町内会会長 様

私の世帯では、災害など緊急の問題が発生した際の避難支援や、日常生活における手助け、見守りが必要なため、「上野幌中央第11町内会 支え合い活動」に登録します。

また、災害など緊急事態には、状況に応じて、救援・支援に必要な最小限の範囲で下記の情報を町内会の支え合い活動支援者や札幌市の関連機関、消防、病院などに提供することについて同意します。

平成 年 月 日

世帯主氏名: (代筆者:)

住所		人世帯	上野幌中央第11町内会 第 班
電話番号	FAX番号	携帯番号	

支えられ情報

続柄	氏名	性別	生年月	血液型	登録事由	留意事項
		男・女	明・大・昭・平 年 月生			
		男・女	明・大・昭・平 年 月生			
		男・女	明・大・昭・平 年 月生			

下記の登録事由について該当するものを上記登録事由欄に(いくつでも可)記入願います。

登録事由

- | | |
|---|---|
| <p>A 今のところ元気で大丈夫ですが、緊急時にはよろしく願います。</p> <p>B 日常、時々の見守りは願います。</p> <p>C 足腰が弱く、移動する事が困難なため</p> <p>D 車いす、歩行器、補聴器など補装具が必要なため</p> <p>E 災害情報の入手や自分からの災害情報を発信することが困難なため</p> | <p>F 急激な状況変化に素早く対応することが困難なため</p> <p>G 非常時には精神的に不安定になりやすいため</p> <p>H 薬や医療機器装置が常に必要なため</p> <p>I その他</p> |
|---|---|

緊急時の連絡先

続柄	氏名	連絡先電話番号

友愛カード (支援者用)

上野幌中央第11町内会会長 様

私は、「上野幌中央第11町内会 支え合い活動」に賛同し、災害など緊急の問題が発生した際の避難支援や、日常生活における手助け、見守りが必要な方の支援者として登録します。

また、災害など緊急事態には、状況に応じて、救援・支援に必要な最小限の範囲で下記の情報を町内会の支え合い活動支援者や札幌市の関連機関、消防、病院などに提供することについて同意します。

平成 年 月 日

世帯主氏名		住所		上野幌中央第11町内会
				第 班
電話番号		FAX番号		携帯番号

支援情報

登録者氏名1						登録事由
登録者氏名2						
登録者氏名3						

下記の登録事由については該当するものを上記登録事由欄に(いくつでも可)記入願います。

- | | |
|--|---|
| <p>A 緊急時119番へ緊急・災害通報、110番へ警察通報</p> <p>C 避難誘導、搬送のお手伝い</p> <p>E 緊急時に役立つと思われる資格・免許、技術、</p> | <p>B 近隣所に異常発生・避難等の声かけ</p> <p>D 避難場所開設、避難場所運営のお手伝い</p> |
|--|---|

資格・免許・技術・機材

- F** その他 (災害時に役立ち、協力できると思われること)
- _____
- _____

ご近所宅・お友達宅などの日頃を気に掛け見守りを行っています

近所・友人	番館	号室	宅
近所・友人	番館	号室	宅

- G** 町内会や管理組合が実施する防災避難訓練への参加

登録事由