

3. 避難先 公民館、学校等の市指定の避難所とそれ以外の避難先があれば記入してください

4. 避難支援者 * ご近所の方など災害時に支援等をしてくれる人がいる場合ご記入ください
(支援者の方の了承を得てご記入ください。)

氏名	本人との関係	住所	連絡先

5. 自主防災組織

6. 避難所までの移動手段

① 公共交通機関(バス・タクシー) ② 自家用車(運転手:自分、家族、知人、近隣の人)

③ その他 ()

【避難場所・避難経路】

ご自宅から避難所までの簡単な地図もしくは経路を記入して下さい。
(途中、目印となるものがあれば記入して下さい。) 参考: 嬉野市の指定避難所

1	嬉野市塩田保健センター
2	嬉野市中央公民館
3	五町田研修センター
4	久間地区地域コミュニティセンター
5	大草野研修センター
6	嬉野市コミュニティセンター(楠風館)
7	五町田小学校
8	五町田小学校谷所分校
9	久間小学校
10	塩田小学校
11	塩田中学校
12	嬉野市社会文化会館
13	嬉野市文化センター
14	不動ふれあい体育館
15	嬉野市中央体育館
16	うれしの市民センター
17	嬉野市嬉野老人福祉センター
18	嬉野市吉田公民館
19	嬉野小学校
20	轟小学校
21	吉田小学校
22	大草野小学校
23	大野原小・中学校
24	嬉野中学校
25	吉田中学校
26	佐賀県立嬉野高等学校(塩田校舎)
27	佐賀県立嬉野高等学校(嬉野校舎)
28	佐賀県立うれしの特別支援学校

【記入者】同意しない場合も記入者のお名前をお書きください 記入日: 令和 年 月 日

記入者氏名: 本人・代筆者(関係)

※支援者にお伝えしたいこと(上記記載以外で災害時に配慮しなくてはならない事項)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) | <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい |
| <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) | <input type="checkbox"/> 危険なことが判断できない |
| <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない | <input type="checkbox"/> 医療機器の装着や使用等をしている |
| <input type="checkbox"/> 医療的ケア(酸素 インシュリン 透析 その他() | |
| <input type="checkbox"/> その他 | |