様式⑤

要配慮者避難支援対策事業完了届

年　　　月　　　日

高知市長　宛て

事業所名

事業所住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所代表者名

　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までの期間に実施した事業について，下記のとおり完了しましたので届けます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 対象者氏名 | 作成者氏名 | 同意確認 | 個別避難計画作成（更新） | 避難訓練参加 |
| １ |  |  | 情報提供・計画作成 | 新規・更新 |  |
| ２ |  |  | 情報提供・計画作成 | 新規・更新 |  |
| ３ |  |  | 情報提供・計画作成 | 新規・更新 |  |
| ４ |  |  | 情報提供・計画作成 | 新規・更新 |  |
| ５ |  |  | 情報提供・計画作成 | 新規・更新 |  |
| ６ |  |  | 情報提供・計画作成 | 新規・更新 |  |
| ７ |  |  | 情報提供・計画作成 | 新規・更新 |  |

１　氏名等記入のうえ実施事業に〇印を記載下さい（行は適宜増やしてください。）

２　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 実施事業 | 必要書類 |
| 同意確認（確認が取れた資料のみ添付） | ・同意確認書（名簿情報）  ・同意確認書（個別避難計画） |
| 個別避難計画作成 | ・個別避難計画 |
| 避難訓練参加 | ・避難訓練参加状況がわかる書類（写真等） |