さぬき市長 様

避難行動要支援者名簿登録申請書兼外部提供同意書

(新規 · 変更 · 廃止) 年 月 日 ↓ 本人署名 ○○ ○○ •

署名、捺印をしてください。 代理署名の場合は不要です。

私は、災害対策基本法に基づき、さぬき市が作成する避難行動要支援者名簿に登録 することを希望します。

また、平常時から避難支援等関係者に名簿を提供することについて、下記の事項を 十分理解した上で、

↓□ 同意します。□ 同意しません。

いずれかの□にチェック(\checkmark) をしてください。

避難行動要支援者は、避難支援等関係者への情報提供に同意することにより、避難支援等関係者から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援等関係者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

名簿への登録の住所は、住 民票(住民基本台帳)上の 住所となります。

※ 転居により居所(現住 所)が住民票上の住所から 変わった場合は、転居届を 提出してください。

【名簿記載事項】

フリガナ サヌキ タロウ 性 別 生 年 月 日 氏 讃岐 太郎 昭和2年2月2日 名 さぬき市○○町○○○番地♥ 000 自治会名 所 住 電話番号 000-0000 携帯番号 000-0000-0000

市の福祉部局で把握している避難支援等を必要とする事由(要介護度、障害の種別及び程度等)

住民登録している住所地の 地域の自治会名を必ず記入 してください。

【避難にあたって特に支援を必要とする事由】

裏面避難行動要支援者の範囲⑥の①~⑤に準じる状態

必ず記入してください。

(例)要介護2の認定を受けていて、足腰が弱く移動に時間がかかるため。

【代理署名】本人が記入できない等の理由で代理人が記入した場合は、下の欄に 代理人の署名等をお願いします。

フリガナ		本人との	
氏 名	印	関係	
住 所		電話番号	

代理署名の場合に記入し てください。

※同意の意思について、変更の申し出がない限り自動継続とします。

※避難行動要支援者情報(個別計画)を作成するため、避難支援等関係者が訪問調査を行う場合が ありますので、その際はご協力ください。