

避難行動要支援者名簿登録申請書兼名簿情報外部提供同意確認書

大田原市長宛

私は、災害が起こったときの避難などに支援が必要なため、避難行動要支援者名簿への登録を申請するとともに、避難行動要支援者名簿情報の外部提供について、次のとおり届出をします。

【 留 意 事 項 】

- 1 避難行動要支援者名簿情報(※1)の外部提供に関する同意を得られた方については、見守り活動や避難訓練等の防災活動に役立てるため、平常時から避難支援等関係者(※2)に名簿情報の提供を行います。
2 同意の意思は、変更や辞退等の申し出がない限り、自動的に継続します。
3 避難支援等関係者が行う避難支援は、可能な範囲で行うもので、必ず避難支援が受けられることを保障するものではなく、法的な義務および責任を負うものではありません。
4 市が知り得る情報について変更が生じた際は、職権で修正し、情報提供を行います。

※1 氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、支援を必要とする理由(要介護度や障害の種類など)

※2 消防署、警察署、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、自治会、その他の避難支援等の実施に携わる関係者

上記の留意事項を理解した上で、私は避難行動要支援者名簿の情報を外部提供することに、

同意します 後日、市から個別避難計画の作成に関するご案内を送付します。

同意しません その理由を教えてください。

いずれかに「✓」を記入してください

- 避難時は自分や家族で対応で
他人に
その他

※災害発生時や災害発生のおそれなく、避難支援等関係者に名簿情報が提供されます。

同意されない場合は理由にも「✓」を記入してください。

Form with fields for registration date, name, gender, birth date, address, phone numbers, and fax number.

- 避難行動要支援者の区分
要介護度(3・4・5)
身体障害者手帳(1級・2級)
療育手帳(A1・A2)
精神障害者保健福祉手帳(1級)
その他

※代理署名の場合は以下をご記入ください
本人との関係
代理署名者氏名
代理署名者住所
代理の方が記入した場合は、本人との関係、代理署名者の氏名・住所を記入してください。