

避難支援希望申請書 兼 避難行動要支援者名簿情報提供同意書

記入日	年 月 日		
フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名 (名簿対象者)		生年月日	(明・大・昭・平・令) 年 月 日
住 所		自治会・ 防災会名	
電話番号	(自宅) — — (携帯) — —	FAX	— —

【情報提供の同意 確認欄】

平常時及び災害発生時における避難支援の希望、及び、あなたの個人情報の提供について、いずれか当てはまるものに ☒ をつけてください。

避難行動要支援者名簿に、あらかじめ私の情報を登録し、自主防災組織や自治会等の避難支援等関係者に情報提供することについて、

☐ ①平常時及び災害発生時の情報提供に同意します。

引き続き確認欄に必要とする支援内容を御記入ください。

☐ ②平常時の情報提供に同意しません。

☐ ③災害時に避難支援を必要としないため、
名簿から削除してください。

記入は以上で終了です。
確認欄の記入は不要です。

☐ ④入院・施設入所 により 自宅にいません。

署名

〔 名簿対象者本人との関係 〕

※代理人が署名する場合は、本人との関係を記入のこと。

【避難支援希望内容 確認欄】

必要とする 支援内容 (あてはまる もの1つに ☒)	☐ ①自力で避難できるが、避難指示等の情報を伝えて欲しい。			
	☐ ②自力で歩行可能だが、不安があるので避難施設等まで付き添って欲しい。			
	☐ ③寝たきり等で自力避難が困難なので、避難の手助けをして欲しい。			
緊急連絡先 電話番号 (本人以外)	(自宅)	— —	緊急連絡先氏名	
	(携帯)	— —	本人との関係	
緊急連絡先 電話番号 (本人以外)	(自宅)	— —	緊急連絡先氏名	
	(携帯)	— —	本人との関係	

※上記、《緊急連絡先の電話番号・氏名・本人との関係》の欄につきましては、
登録をご希望されない場合は、空欄で構いません。

避難支援等関係者へ平常時から情報提供することにより、災害時に避難支援者から避難行動の支援を受けられる可能性が高まりますが、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを約束するものではありません。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。

※情報提供の同意について、変更の申出がない限り自動で継続されます。

※避難支援に関する確認のため、自主防災組織、自治会、民生委員による訪問調査が実施される場合があります。