

記入方法

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	令和3年〇月〇日	性 別	男 ・ 女
フリガナ	シロイ ナシボウ	生年月日	(明・大・ <u>昭</u> ・平・令) 〇年〇月〇日
氏 名 (名簿対象者)	白井 なし坊	自治会・ 防災会名	〇〇自治会 △△防災会
住 所	白井市復1123	FAX	047-492-XXXX
電話番号	(自宅) 047-492-XXXX (携帯) 090-1234-XXXX		

氏名等の情報を記入してください。

【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。
☐ 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。
☐ ④入院・施設入所により 自宅にいません。

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。

記入は以上で終了です。確認欄の記入は不要です。

署名 白井 なし坊

※代理人が署名する場合は、本人との関係を記入のこと。

①～④のいずれかにチェックをしてください。

①⇒平常時から、避難支援等関係者にあなたの情報を提供します。

②⇒平常時には、避難支援等関係者にあなたの情報は提供しません。

※避難行動要支援者名簿には登録されたままになります。
大規模災害時には人命優先のため、同意に有無によらず、
名簿情報を避難支援等関係者に提供し、安否確認等に利用することがあります。

③⇒名簿から削除されます。(避難行動要支援者の対象外となります。)

④⇒名簿から削除されます。(避難行動要支援者の対象外となります。)

【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) 047-491-XXXX (携帯) 080-1234-XXXX	緊急連絡先氏名	白井 かおり
緊急連絡先 電話番号 (本人以外)	(自宅) — — (携帯) — —	本人との関係	妹

※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。

署名をしてください。

上欄で①または②に✓をした方は、必要とする支援内容にも✓してください。

緊急連絡先は、記入される方の同意を得た上で、記入してください。

※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。

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。