

避難行動要支援者名簿記載内容及び情報提供の同意書

【表面】

【名簿記載内容】

記載例

フリガナ	カニ タロウ		
氏名	可児 太郎		
生年月日	昭和 年 月 日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
住所	可児市 -		
電話番号	-	自治会名	自治会
避難支援等を必要とする事由	介護保険の認定を受けている ・ 要介護状態区分：		
	手帳所持	障がい名	等級： _____ 級
	その他		

必ずご記入ください

該当する箇所に記入

避難行動要支援者名簿情報提供の同意書

地域の避難支援者への情報提供（避難訓練等の平常時利用）に同意することにより、避難支援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、避難支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。

上記の内容を理解し、避難の支援、安否の確認、その生命又は身体の災害からの保護を受けるために、名簿記載内容（氏名、生年月日、性別、住所、障がい種別等の内容等）及び障がい名や病名等、裏面避難行動要支援者台帳（個別避難支援計画）を本市地域防災計画に定める避難支援等関係者（可茂消防事務組合、可児市消防団、可児警察署、自治会、民生児童委員）に提供することに、

該当する箇所に✓

該当する箇所に✓

同意します

趣旨を十分理解した上で、同意しません

住所、氏名のみ同意します 名簿に住所、氏名以外の情報は記載しません。

施設入所・長期入院のため、名簿掲載不要です

平成 年 月 日 氏名 _____

TEL (自宅) _____
(携帯) _____

【代理署名】 本人が署名できない場合

代理署名の場合は必ずお書きください。

氏名 _____ (印) _____ 続柄 _____
住所 _____
電話番号 _____

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。

避難行動要支援者台帳（個別避難支援計画）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、その際にご協力をお願いいたします。

【同意をされた方は裏面にも記入してください】