

「災害時避難行動要支援者名簿」登録申請書兼同意書

（あて先）洲本市長 様

私は、地震など大きな災害が発生した（する）とき、自ら避難できなく、地域の支援者の避難支援がなければ、避難することが困難であるため、「災害時避難行動要支援者名簿」への登録を申し込みます。

なお、注意事項（裏面）を十分理解したうえで、平常時から避難支援等関係者へ

名簿提供することに ☐ 同意します ・ ☐ 同意しません

1 地域の支援者へ提供する個人情報の種類

- ①氏名 ②生年月日 ③性別 ④住所(居所) ⑤電話番号 ⑥支援を必要とする理由
⑦緊急連絡先 ⑧避難支援者

2 個人情報を提供する避難支援等関係者

- ①町内会・自主防災組織②消防団③社会福祉協議会④民生委員・児童委員
⑤その他市長が必要と認めた者

申込者本人

令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	
氏 名			
住 所	洲本市		
電話番号		町内会名	

要支援要件（支援を必要とする理由）

✓	番号	区 分	支援を必要とする理由
☐	1	高 齢 者	ひとり暮らし ・ 高齢者世帯 ・ 寝たきり
☐	2	要介護認定者	要介護（ ） ・ 要支援（ ）
☐	3	障がい者（児）	身体（ 級） ・ 療育（ ） ・ 精神（ 級）
☐	4	そ の 他	上記1～3と同居する者 ・ 難病患者 乳幼児/子供 ・ 妊産婦 ・ その他（ ）

代筆者（代筆した場合に記入をお願いします。）

氏 名	住 所・電話番号	本人との続柄
	（ ）	

【裏面の「注意事項」を必ず確認してください】

注 意 事 項	1 同意を得て地域の支援者に提供された個人情報は、災害時の避難支援活動、地域の防災活動に活用します。
	2 避難支援や安否確認の必要がある場合には、住居内に立ち入ることを承諾します。 また、特に命にかかわるような場合にあっては、やむを得ず住居や所有物あとの一部を破損しても、修繕・損害賠償などについて一切請求しません。
	3 地域の支援者へ情報を提供する際に、市が所有する情報が要件に該当しない場合（死亡・市外転居・施設入所等）は、情報の提供は行いません。
	4 名簿の登録は、変更の申し出がないかぎり、自動的に継続（※）します。
	（※）乳幼児/子供は0歳から3歳までのお子さんを対象とし、3歳到達後の年度末までを、また、妊産婦については、産後1年を超える年度末までを名簿登載期間とします。
※これは、同意することにより、災害時の避難支援が必ず保障されるものではありません。また、地域の支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。	

※ 市記入欄

受付処理	受 付 場 所	入力処理	
受付印欄	☐ 福祉課福祉総務係 ☐ 福祉課障害福祉係 ☐ 健康増進課 ☐ 介護福祉課 ☐ 消防防災課 ☐ 五色庁舎 ☐ 由良支所 ☐ その他（ 課）	システム入力	印
通信欄			
個人番号 []			
要援護者番号 []			