

「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

平成 年 月 日

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
住所	〒		
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
<input type="checkbox"/>	1	高齢者	ひとり暮らし ・ 高齢者世帯 ・ 寝たきり
<input type="checkbox"/>	2	要介護認定者	要介護（ ） ・ 要支援（ ）
<input type="checkbox"/>	3	障がい者（児）	身体（ 級） ・ 療育（ ） ・ 精神（ 級）
<input type="checkbox"/>	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。）

登録申請書兼同意書（裏面） ver. 29.4

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】

