

避難行動要支援者名簿（新規・変更）登録書兼提供同意書

年 月 日

フリガナ ★氏名				ねんれい 年齢	
★生年月日	めいじ・たいしょう・しょうわ・へいせい・れいわ	ねん	がつ	にち	せいべつ 性別
★ご住所					
★ご連絡先	（自宅電話）		（携帯電話）		
担当民生委員			じちかい 自治会		
現在のご状況（ご病気、要介護度、障害者手帳の内容、周囲の支援が必要なこと等）					
★緊急連絡先	しめい 氏名		かんけい 関係	れんらくきき 連絡先	
かかりつけ医療機関	いりようきかんめい 医療機関名			しよざいしくちようそん 所在市区町村	
				市 区 町 村	
備考					

※★印の付いた欄は、必ずご記入願います（他の欄は不明な場合、空欄で結構です。）

※ご本人以外の方が記入した場合には、下記にご署名ください。

代筆者氏名 (本人との関係)

<名簿情報の提供について> 注意事項

名簿情報の提供に同意した場合、平常時より名簿情報を避難支援等関係者に提供します。

変更の申し出が無い限り、同意は継続します。ただし、同意によって、災害時の確実な

避難行動支援が保証されるものではありません。避難支援等関係者が避難支援の法的な責任

を負うものでもありません。

上記の内容を理解し、避難行動要支援者名簿情報の避難支援等関係者への平常時からの

提供に同意する場合は、右の空欄に☑を入れてください。ここにチェック

※ここにチェックがない場合、災害時のみ名簿情報を提供いたします。

⇒  同意します