

【別 紙 1】

市原市避難行動要支援者名簿登録申請書兼情報提供等同意書

受付印

(あて先) 市原市長

フリガナ			
氏 名			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男・女
住 所			
登録理由 (該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 65歳以上の要支援又は要介護認定者で、一人暮らし又は高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 介護保険における要介護3以上の認定を受けている <input type="checkbox"/> 障がい者手帳所持 (手帳名 _____ 障がい名 _____ 等級 _____) <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 妊産婦 <input type="checkbox"/> 日本語の理解が十分でない外国人 <input type="checkbox"/> その他(理由 _____)		
電話番号		FAX 番号	
携帯電話番号		メールアドレス	
町会・自治会組織名	<input type="checkbox"/> 未加入		

避難行動要支援者は、避難支援者への情報提供に同意することにより、避難支援者(地域等)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、その他の生命又は身体を災害から保護をうけるために、上記内容を避難支援等関係者(町会・自治会組織、自主防災組織、民生委員・児童委員、消防局、消防団、警察署)に提供することに同意します。

令和 年 月 日 氏名 _____ (印)
代理人 _____ (印) 【続柄 _____】

※同意後は、市原市避難行動要支援者名簿に登録され、災害時対策の活用を目的に避難支援等関係者へ事前に情報が提供されます。

※「避難支援プラン・個別計画」を作成するため、避難支援等関係者が訪問調査を行いますので、その際は御協力ください。

※同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。