

避難行動要支援者名簿登録申請書兼個人情報の提供に関する同意書

①あなたの氏名、住所、生年月日、電話番号などをお書きください

フリガナ

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____ 区名 _____ 性別 男・女

自宅電話番号 _____ 携帯電話番号 _____

②あなたのご家族などの緊急連絡先をお書きください

フリガナ

氏名 _____ あなたとの関係 _____

自宅電話番号 _____ 携帯電話番号 _____

③災害時に避難するための支援について、どちらかの番号を○で囲んでください

1. 避難の支援が必要です



※あてはまる記号を○で囲んで理由などをお書きください

ア. 高齢のため

イ. 身体障害者などの認定を受けているため
手帳の名称 _____
等級など _____

ウ. 介護保険の認定を受けているため
介護状態の区分 _____

エ. そのほかの理由

2. 避難の支援は必要ありません



※あてはまる記号を○で囲んで理由などをお書きください

ア. 施設などに入所しているため

イ. 自分で避難できるため

ウ. 家族などの協力で避難できるため
協力者氏名 _____
住所 _____
電話番号 _____

エ. そのほかの理由



同 意 書



避難行動要支援者は、避難を支援する関係者への名簿の情報提供に同意することにより、地域の避難を支援する方から、災害時に避難の際の支援を受ける可能性は高まりますが、避難の支援をする方本人や家族などの安全が前提となることから、同意によって、災害時の避難の支援が必ずなされることを保証するものではないこと及び、地域の避難を支援する方は、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、そのほか災害から生命又は身体の保護を受けるために、私の上記の内容（氏名、生年月日、住所、性別、電話番号、緊急連絡先等）及び避難支援を必要とする理由（身体の障がい、介護などの該当状況）を市が定める避難を支援する関係者（裏面に記載）へ平常時から情報提供することに、
※次のどちらかの番号を○で囲んで、署名（氏名）をお書きください

1. 同意します。 2. 趣旨を十分理解した上で、同意しません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 本人署名（氏名） _____

代理人又は、保護者の場合の署名（氏名） _____

本人との関係 _____

※同意の意思につきましては、変更の申出がない限り、自動継続とします。 ※裏面に「避難を支援する関係者」を記載しています。

【避難を支援する関係者】

行政区長・自主防災組織・自治協議会・民生委員・児童委員・見守り協力員
消防団・消防署・警察署・社会福祉協議会・福祉避難所・市役所など

平常時から避難を支援する関係者への名簿情報の提供につきましては、同意書の「1. 同意します」を選択された方のみ提供されます。同意書の「2. 趣旨を十分理解した上で、同意しません」を選択された方の情報は提供されませんが、災害が発生し緊急性が高い場合に限って、提供されることとなります。

○お問い合わせ先

うきは市役所 市民協働推進課 消防防災係 電話 75-4982