

恵那市避難行動要支援者名簿情報提供同意書兼登録申請書

年 月 日

恵那市長 様

住 所 恵那市 番地

氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

連絡先 — —

(代筆者氏名)

※本人の意思を確認の上、家族又は代わりの方が署名・代筆することができます。

災害時に円滑で安全な避難支援を受けるために、避難支援等関係者に、個人情報の内容を登録した名簿を提供することについて、以下のとおり回答します。

同意します

同意しません

※同意される方は、

下記の「個人情報登録内容」の記入をお願いします。

個人情報登録内容（同意される方は下記枠内の記入をお願いします。）

自治会名		性別	男・女
アパート名・部屋番号等			
連絡先2	— —		
避難支援等が必要とする事由	※該当するものに☑及び必要事項を記入してください。（複数可） <input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている 要介護状態（ ） <input type="checkbox"/> 障害者手帳を保持している 手帳の種類（ <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神） 等級（ ） <input type="checkbox"/> 難病患者 <input type="checkbox"/> その他（下記の避難行動要支援者名簿への登録申請に署名又は記名押印が必要）（ ）		

※避難支援等関係者への情報提供に同意することにより、災害時の避難行動の支援が必ずされることを保証するものではありません。

※避難支援等関係者は、法的な責任又は義務を負うものではありません。

※同意の意思について、変更の申出がない限り継続とします。

※避難支援等が必要とする事由が、「その他」の場合は下記に署名をお願いします。

私は、避難支援等関係者に、個人情報の内容を登録した名簿を提供することに同意した上で、恵那市避難行動要支援者名簿への登録を申請します。

署名又は記名押印

恵那市避難行動要支援者名簿情報提供同意書兼登録申請書

令和 0 年 0 月 00 日

恵那市長 様

住所 恵那市 長島 町 正家1丁目1 番地 1

氏名 恵那 太郎

生年月日 昭和10 年 4 月 1 日 (00 歳)

連絡先 0573 - 26 - 2111

(代筆者氏名) 恵那 花子 (代筆の場合記入)

※本人の意思を確認の上、家族や代わりの方が署名・代筆することが出来ます。

災害時に円滑で安全な避難支援を受けるために、避難支援等関係者に、個人情報の内容を登録した名簿を提出し、**どちらかにチェックをお願いします。**より回答します。

同意します

同意しません

※同意される方は、**※同意されない場合ここまでの記入となります。**
下記「個人情報登録内容」の記入をお願いします。

個人情報登録内容（同意される方は下記枠内の記入をお願いします。）

自治会名	正家下	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
アパート名・部屋番号等	エナハイツ 103号室		
連絡先2	090	1234	5678
避難支援等が必要とする事由	<p>※該当するものに<input checked="" type="checkbox"/>及び必要事項を記入してください。（複数可）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>75歳以上の高齢者のみ世帯</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている 要介護状態（3）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>障害者手帳保持</p> <p>手帳の種類（<input checked="" type="checkbox"/>身体 <input type="checkbox"/>療育 <input type="checkbox"/>精神） 等級（2）</p> <p><input type="checkbox"/>難病患者</p> <p><input type="checkbox"/>その他（下記の避難行動要支援者名簿への登録申請に署名が必要）</p>		

※避難支援等関係者への情報提供に同意することにより、災害時の避難行動の支援が必ずされることを保証するものではありません。

※避難支援等関係者は、法的な責任を負いません。
※同意の意思について、変更の**必要とする事由が「その他」のみの場合、下記に署名をお願いします。**

※避難支援等を必要とする事由が、「その他」の場合は下記に署名をお願いします。

私は、避難支援等関係者に、個人情報の内容を登録した名簿を提供することに同意した上で、恵那市避難行動要支援者名簿への登録を申請します。

署名 恵那 太郎