

記入例

平常時における避難行動要支援者名簿の提供同意書

フリガナ	インザイ タロウ			○を付けてください
氏名	印西 太郎		男・女(※1)	
生年月日	T.S. 20年 10月 10日 (満 75 歳)			
住所または居所	〒 270-1396 印西市 大森2364-2		分かる場合のみ ご記入ください	
お住まいの地域の 町内会・自治会等	〇〇町内会			
お住まいの地域を 管轄する自主防災会	〇〇自主防災会			
固定電話番号	0476-12-3456	携帯電話番号	090-1234-5678	
FAX番号	0476-34-5678	メールアドレス	inzai@inzai.ne.jp	
避難支援を 必要とする理由	同居の家族が仕事をしていて、平日は一人であることが多く、 高齢で脚が不自由なことから単独での避難が難しいため。			

※1 戸籍上の性別とは別に、ご自身の主観によりご記入ください。

避難行動要支援者は、印西地区消防組合・印西警察署・避難支援等関係者への平常時からの情報提供に同意することによって、災害発生時に迅速な対応が期待される可能性が高まりますが、被災状況や災害の規模によって支援の必要と判断される場合があります。

書ける範囲でご記入ください

また、この制度は避難支援を行う者に法的な責任や義務を負わせるものではありません。

上記の内容を理解したうえで、避難の支援や安否の確認及び災害からの救助のために、私の情報（氏名、生年月日、性別、住所または居所、避難支援を必要とする理由、印西市消防組合・印西警察署・避難支援等関係者に提供することに同意

代筆をした場合のみご記入ください

(記入日) 令和 2年11月11日

印西市長 様

氏名

印西 太郎

押印は
不要です

(代筆者の住所・氏名・
要支援者との関係)

氏名

住所

間柄

※避難行動要支援者個別計画の作成等のために、避難支援等関係者が訪問調査を実施することがございます。

※自書によることができない場合は、生活支援者（ご家族や日頃のお世話をしてくれている人）による代筆も有効といたします。