

記入例

かわちながのし ひなんこうどうようしえんしゃめいぼじょうほうていきょう どういしんせいしょ
河内長野市 避難行動要支援者名簿情報提供の同意申請書

フリガナ			
氏 名			
生年月日		性別	男 ・ 女
住 所	河内長野市		
避難支援等を必要とする事由 (該当する番号に○をする)	1 介護保険の要支援・要介護の認定を受けている方 2 手帳をお持ちの方(身体、療育、 3 難病患者(障害者総合支援法による 4 高齢者(75歳以上)のみの世帯 5 その他災害時に支援が必要で自ら ()		
自宅電話番号	0000-00-0000	携帯電話番号	000-0000-0000
自治会	加入している(自治会名) ※未加入の場合は記入不要		
緊急連絡先①	氏名(続柄)	河内 花子 (長女)	緊急連絡先②
	電話番号	000-0000-0000	氏名(続柄)
		電話番号	000-0000-0000

ちいき ひなんしえんしゃ じょうほうていきょう どうい
地域の避難支援者への情報提供に同意することにより、災
に支援を受ける可能性は高まりますが、避難支援者自身やその家族
どうい さいがい じ ひなんこうどう しえん かなら
同意したからといって、災害時の避難行動の支援が必ずなされるこ
せん。また、地域の避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。
わたし じょうき ないよう りかい ひなん しえん あんび かくにん ほか せいめいまた しんたい さいがい
私は、上記の 安否の確認、その他の生命又は身体を災害から
ほ ご う い じしゅぼうさいそしき みんなせい じどういいん ちくふくしいん
保護を受けるため、提出する日付、 会・自主防災組織、民生・児童委員、地区福祉委員、
しょうぼうくみあい しょう 消防組合・消防 どもに提供(名簿の提供先を選択することはでき
ません。)することに、同意します。

令和 年 月 日 氏名 河内 太郎

【代理署名】本人が署名できない場合

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 -

※同意しない場合は提出不要です。

※同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続します。

※市外転出や施設入所など生活の基盤が自宅でなくなった場合は、名簿から削除します。

⑤ 本人が署名できない場合、本人署名欄に代理で申請者氏名と日付を記入いただき、この欄に、代理の方の氏名・住所・続柄・電話番号を記入してください。