

# 記載例

## みよし市災害時避難行動要支援者名簿登録同意書

次の①②③のいずれか1つの口にレ点を記入してください。

名簿の外部提供に同意する場合は、ここにレ点を入れてください。

私（ ）の確認事項を理解し、

①  名簿情報を避難支援等関係者に提供することに同意します。

### 【確認事項】

ア 名簿に記載された個人情報（氏名・性別・生年月日・住所・連絡先・支援を必要とする理由）は、避難支援等関係者（自主防災会（※区長以外の自主防災会を構成する人を含みます。）、民生児童委員、尾三消防本部、豊田警察署）へ平常時から提供されます。

イ 災害時の避難支援は、避難支援等関係者・地域支援者（避難を手伝う人）自身と家族の安全が前提となるため、避難支援を受けられない可能性があります。また、避難支援に対して法的な責任や義務を負うものではありません。

名簿への登録はするが、外部提供に同意しない場合は、が電話をかけたり、自宅に訪問ここにレ点を入れてください。

②  名簿情報を避難支援等関係者に提供することには同意しません。

### 【確認事項】

ア 名簿情報は平常時には避難支援等関係者へ提供しません。

※市から同意書が送付された方のみ。

避難支援の必要がない、または名簿登録の削除を希望する場合は、本人の同意を得ずに避難ここにレ点を入れてください。

③  避難支援の必要がないので名簿の削除を希望します。

※1人で避難できる方や、常に家族の介助で避難できる状況であれば登録の必要はありません。

### 【確認事項】

今後、登録を希望するときはこの用紙を記入した日付を記入してください。

本人の氏名を必ず記入してください。

署名年月日 令和2年 5 月 22 日

【署名】

三好 町子

署名のみで印鑑は不要です。

（本人が自書できない場合は代理人による代筆でも結構です）

（代理人署名）

（代理人住所）

（代理人電話番号）

本人が記入することができず、代理の方が記入した場合に記入してください。

※ 同居の家族以外が代理人となる場合、本人（又は本人の家族）の承諾を得て署名してください。裏面も記入してください。上記で③を選択した方は裏面の記入は不要です。

①②③のいずれかを必ずチェックしてください。

【避難行動要支援者本人の情報】

フリガナ	ミヨシ マチコ		性別	生年月日	
氏名	三好 マチ子		女	昭和13年3月4日	
住	みよし市三好町小坂50		避難行動要支援者本人の氏名・性別・生年月日・住所を記入してください。		
連絡先	電話番号	32-8010	FAX	34-3388	
	メールアドレス	同居人がいる場合、性別・年齢に関係なく記入してください。			
同居人	いない・いる ( 3人 ) うち昼間在宅 ( 0人 )				
緊急連絡先 (家族等)	避難支援等関係者へ提供されますので、同意を得て記入してください。				
	①	[氏名] 三好 松夫	[続柄] 長男	[電話] 090-0000-0344	
		[住所] みよし市三好町小坂50			
	②	[氏名]	[続柄]	[電話]	
	[住所]				緊急連絡先は親戚や隣人でも結構です。できれば最低1名は記入してください。

【申請理由】

避難支援が必要な主な理由の□にレ点をつけてください。

身体障がいがあてはまるもの全てにレ点を入れてください。程度が1級から3級

身体障がいがあてはまるもの全てにレ点を入れてください。程度が1級または2級、もしくは聴覚障がい程度が1級または2級

知的障がい者で、障がいの程度がA判定

要介護高齢者で、介護保険法に規定する要介護状態区分が3から5

難病患者で、自ら避難することが困難

上記以外の理由で、避難行動要支援者名簿への登録を希望する。  
(自己申告) (必ず理由を具体的に記入してください)

上記以外の理由を選択した場合は、必ず理由を下に記載してください。

昼間は一人になり、高齢で足腰が弱っているため、災害時に避難所まで一人で歩いていくのが難しい。

※ 避難支援が必要とは、自宅で生活し、災害が発生、または発生するおそれのある時に、自分一人、もしくは家族等の介助だけでは避難することができないことを言います。(病院や施設にいる方は、原則として対象となりません。)

行政区	三好上	行政区名を記入してください。
-----	-----	----------------