避難行動要支援者名簿記載情報					
住所・氏名		生年月日		性別	男・女
住所		避難支援等を必要とする事由 （具体的に記載をお願いします。）	・その他支援を必要とする事由 （　　）		
氏名					

同意確認書 （個人情報の提供に関する同意書）

裏面の記入例を参考に記入してください。

私は、避難の支援などを受けたいので、私の個人情報を自主防災会長等の避難支援等関係者に対して情報提供することに、

（どちらかを〇で囲ってください）

・同意する　※同意される方は下の本人記入欄も記入してください。

・同意しない

※本人が直筆できない場合または未成年の場合には、代理人の方が署名・代筆をすることができます。その場合は、代理人の氏名を記入してください。

都留市長あて

令和　　年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人記入欄				
	避難時に配慮しなくてはならない事項 （該当する項目に☑してください）	□ 立つことや歩行ができない □ 物が見えない（見えにくい） □ 危険なことを判断できない □ その他（　　）	□ 音が聞こえない（聞き取りにくい） □ 言葉や文字の理解が難しい □ 顔を見ても知人や家族とわからない	
	電話番号		ＦＡＸ番号	
	携帯電話番号		メールアドレス	

※同意することにより、避難の支援が必ずなされることを保証するものではありません。

※同意の意思について、住所異動及び身体や世帯の状況の変化があった場合においても、変更の申し出がない限り自動継続とします。