

**【記入例】**

避難行動要支援者名簿記載情報			
住所・氏名		生年月日	S 00,00,00 性別 <b>男</b> 女
住所	都留市上谷〇-〇-〇	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  (例) 住民票上は2人世帯だが、妻が長期入院中のため一人暮らしで、身体障害者手帳は無いが、歩行が困難のため
氏名	福祉 太郎		

**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○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

都留市長あて

平成29年12月〇〇日

※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。

住所 都留市上谷〇-〇-〇

氏名 福祉 太郎

代理人氏名 (代筆の場合は代理人氏名を記入)

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)	<input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない	<input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい)
		<input checked="" type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい)	<input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい
		<input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない	<input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(車いすを利用)		
	電話番号	0554-43-XXXX	FAX番号 0554-43-XXXX
	携帯電話番号	090-XXXX-XXXX	メールアドレス hinan@XXX.jp

※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。