避難支援等希望申出書兼個人情報の提供に関する同意確認書

記入例　　平成　　年　　月　　日

鳥羽市長　様

私は、災害時における避難支援や安否の確認などについて希望します。
また、本書に記載された個人情報を自主防災組織や民生委員などの避難支援等関係者に提供することに同意します。

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	ﾋﾀﾞﾏﾘ　ﾀﾛｳ ひだまり　太郎	生年月日	明 大 (昭) 平 １８年１月１日（７３ 歳）
		性　別	(男) ・ 女
住 所	鳥羽市　大明東町２番５号	電話	２５－１１８３

避難支援を必要とする理由	(ア). 高齢者　(イ). 要介護者　ウ．障がい者　エ．その他
	(1). 一人暮らしである　2．高齢者世帯である 3．一人で歩けない　(4). 歩けるが移動に時間がかかる 5．視覚障がいがある　6．聴覚障がいがある 7．自閉症の傾向がある　8．認知症がある 9．危険などの判断ができない　10．難病患者である 11．その他（具体的に）　**※当てはまるものに○をお付けください。** （　　）

緊急連絡先	フリガナ 氏　名	ﾄﾊﾞ　ｼﾞﾛｳ 鳥羽　次郎	本人との関係	子	電話（携帯）	090-1234-5678
			住　所	鳥羽市鳥羽三丁目1-1		
	フリガナ 氏　名		本人との関係		電話（携帯）	
			住　所			

いない場合は、記入不要です。

※ 避難支援等関係者へ個人情報提供を同意すること[illegible]災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まり[illegible]家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行[illegible]とを保証するものではなく、また、避難支援等関係者や避難支[illegible]的な責任や義務を負うものではありません。

※ 同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。

代理申請の場合（本人が記入できない場合）

代理申請者 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	ﾄﾊﾞ　ｼﾞﾛｳ 鳥羽　次郎	生年月日	明 大 (昭) 平 ４１年２月１日（５０ 歳）		
		本人との関係	子	性別	(男) ・ 女
住　所	鳥羽市鳥羽三丁目 1-1	電話	090-1234-5678		