

記入例(様式1)

次の方は、同意書を返送する必要はありません。

- ・名簿提供に同意しない方
- ・施設へ入所又は病院へ長期入院している方

なお、同意書を提出しない場合、今後も定期的に、市から名簿提供についての同意確認通知が届くことがありますのでご了承ください。

(様式1)

避難行動要支援者名簿提供の同意書

徳島市長 殿

フリガナ	トクシマ タロウ		
氏名	徳島太郎		
生年月日	昭和10年1月1日	性別	男
住所	〒770-0847 徳島市幸町2丁目5番地	要介護	3
		障害者手帳の種別・級	身体1級
電話番号	088-111-2222	携帯番号	090-1111-2222
ファックス番号	088-999-8888	その他連絡先	〇〇@〇〇〇〇.jp

徳島市が保有する情報を基に、あらかじめ記載しています。

連絡が取れる電話番号等を記入してください。

避難行動要支援者は、避難支援等関係者（地域の民生委員、自主防災組織、消防分団、介護・障害福祉事業所など）への情報提供に同意することにより、避難支援等関係者と相談するなどして選んだ避難支援者から、災害が発生し、又は発生するおそれがある場合における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援者などの関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

上記の内容を理解し、避難の支援、安否の確認、その他災害から保護を受けるために、氏名、生年月日、性別、住所、要介護や障害者手帳の種別・級、連絡先を避難支援等関係者へ提供することに同意します。

令和〇年〇月〇〇日

(要支援者本人)

氏名 **徳島太郎**

(代理人) ※本人が記入できない場合

住所 **小松島市〇〇町〇-〇**

フリガナ **ヒザン ハナコ**

氏名 **眉山花子** 本人との関係 **長女**

電話番号 **0885-11-2222**

本人が署名できる場合は、本人が自筆で署名してください。

本人が署名できない場合は、代理の方が記入してください。

※ 太線の中で記入できるものを、ボールペンではっきりとご記入ください。

※ 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。

※ 避難行動要支援者の状況を把握するため、避難支援等関係者が訪問調査を行うことがありますので、その際にご協力ください。