

避難行動要支援者名簿(事前提供名簿)登録同意書

提出日 年 月 日

新 発 田 市 長 様

災害が発生した場合に**在宅者であり、かつ自力で避難することができないため、避難支援に必要となる個人情報**を避難支援者に**事前に提供すること**について下記のとおり同意します。

同 意 署名欄	ご本人が署名してください。
	※氏名 _____
	※住所 _____
	※連絡先電話番号 _____
	※性別 <u>男・女</u> ※生年月日 _____ 年 月 日生
	緊急連絡先氏名 _____ (続柄)
	緊急連絡先住所 _____
	緊急連絡先電話番号 _____
	○本人の署名が難しい時は、代理人が記入してください。代理記入の場合は、下記を必ず記入してください。
	<代理人> ※ <input type="checkbox"/> 代理記入にあたり、本人の同意を得ています。
※氏 名 _____	
※代理区分 <input type="checkbox"/> ：法定後見人又は親族 <input type="checkbox"/> ：民生委員 <input type="checkbox"/> ：自治会の長	
※住 所 _____	
※連絡先電話番号 _____	

同意者の状況を把握するために以下の該当要件の番号を○印で囲んでください。

※該当要件 区分欄	1 65歳以上の一人暮らし高齢者	2 要介護認定者
	3 障がい者	4 特定疾患医療受給者
	5 その他、支援を必要とする方	
	↓簡単に状況や登録理由を記入してください。	
	()	

市記入欄	
受付	入力

「※」箇所は、本人の署名の場合は該当箇所、代理人の場合は全て必須記入です。

【注意1】 避難支援者に事前提供する名簿は、以下の避難支援に必要となる最小限の情報が記載された名簿です。

氏名、住所、生年月日・年齢、性別、単身高齢者、要介護認定者及び障がい者などの該当要件区分

【注意2】 名簿を事前に提供する避難支援者は以下のとおりです。

新発田警察署、新発田地域広域消防本部、消防団、民生委員、児童委員、自治会の長、市内地域包括支援センター、新発田市社会福祉協議会

【注意3】 大規模災害が発生した場合は、避難支援者も被災者となるため、「その時にできる範囲内での支援」となります。名簿の登録は、確実な支援や救出を確約するものではありません。

【注意4】 名簿は、日頃からの見守り活動や自治会が行なう防災訓練等に利用されます。自治会での利用においては、自治会役員その他、防災担当者、訓練担当者、個別避難計画担当者、地元自主防災組織役員などへ必要に応じて情報提供が行なわれる旨をご了承ください。

【提出先・問合せ先】

新発田市役所(住所：中央町3丁目3番3号) 電話22-3030(代表)

高齢福祉課、社会福祉課、健康推進課、豊浦支所、紫雲寺支所、加治川支所
(防災対策に関するお問い合わせは、地域安全課へ)