

避難行動要支援者名簿提供の同意確認書

この同意確認書は、災害の発生、又は災害の発生の恐れがある場合、自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難の確保を図るため、避難行動要支援者名簿に登載された方に対し、平常時から避難支援等関係者に名簿情報を提供することに対して、あらかじめ同意の意思を確認するものです。

大津市長 宛

私は、平常時から避難支援等災害の発生に備えた、日頃からの見守り等のため、避難行動要支援者名簿に記載された個人情報を、大津市防災計画に定める避難支援等関係者に提供することに

(いずれかに をつけてください)

同意します

- ※ 同意の意思について、変更の申し出がない限り自動継続とします。
- ※ 災害時は、避難支援者自身などが被災される場合もありますので、この同意によって避難行動の支援をお約束するものではありません。
- ※ 避難支援に関する情報確認や防災啓発のため、避難支援等関係者が電話や訪問することがあります。

同意しません

施設に入所しています ※ 施設入所者は、対象外になります。

フリガナ			
氏名	(年 月 日生まれ)		
住所	大津市		
加入自治会名	<input type="checkbox"/> ()自治会 <input type="checkbox"/> 自治会未加入		
電話番号		ファックス番号	
携帯番号		メールアドレス	
特記事項 (支援時の要望など)			

記入年月日 年 月 日 (要支援者本人) 氏名 _____	(代理人) ※本人が記入できない場合 住所 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ (印) 本人との関係 _____ 電話番号 _____
--	--