

(表面) 内容に変更がある場合、この用紙に変更事項のみを記入してください。
(表面の記入日・住所・氏名は必ず記入してください。)

避難行動要支援者同意書 兼 登録申請書

現在、加西市では、災害時の円滑な支援に活用するために、高齢者や障がい者などのうち、本人の同意のもと、避難行動に何らかの支援を必要とする方の名簿（避難行動要支援者名簿）を作成し、平常時から地域や関係機関との情報共有を行っております。

つきましては、下記の情報提供同意確認欄の「同意します」または「同意しません」のどちらかにをつけて提出してください。

- ・「同意します」にをつけて提出した場合 ⇒ 情報を提供します
- ・「同意しません」にをつけて提出した場合 ⇒ 情報を提供しません

情報提供同意確認欄

あてはまる項目にをつけてください。

加西市長 様

私の個人情報（氏名・住所・性別・生年月日・連絡先・要介護度・障害者手帳の等級など）について、地域の区長・自治会長、民生・児童委員、加西市社会福祉協議会、消防署、その他の市長が必要と認める地域の避難支援等関係者に提供することについて、

同意します

(下の署名欄に日付・住所・氏名を記入後、裏面の記入をお願いします。)

同意しません

(下の署名欄に日付・住所・氏名を記入後、裏面の記入は必要ありません。)

※ 同意されない方は、理由について、あてはまる項目にをつけてください。

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 自力で避難ができる | <input type="checkbox"/> 施設や病院に入所・長期入院している
(施設等名：) |
| <input type="checkbox"/> 同居の人が支援してくれる | <input type="checkbox"/> 近所に支援してくれる人がいる |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

記入日： 令和 年 月 日

(本人) 住所： _____

(本人) 氏名： _____

(代理人) 住所： _____

(代理人) 氏名： _____

(続柄) _____

注1 代理人が記入する場合、代理人の住所・氏名・続柄と併せて本人（対象者）の住所・氏名の記入をお願いします。

注2 同意の有無について、変更の申し出がない限り自動継続とします。

注3 内容を変更する場合、改めてこの同意書兼登録申請書を提出してください。

「同意します」の方は裏面の記入をお願いします。

