柳井市避難行動要支援者名簿の登録届出書兼外部提供同意書

（宛先）柳　井　市　長

私は、災害発生時等の避難に支援を必要とし、「柳井市避難行動要支援者名簿」に登録を希望するので、下記のとおり届け出ます。また、登録内容に変更が生じた場合は、すみやかに届け出ます。

　　　　年　　　月　　　日

**（本人）氏　名**

※ 本人が署名できない場合は【代理申請者】欄の記入もお願いします。

【登録者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 男 　・　 女 |
| 氏　　　　名 |  |
| 住所又は居所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会（　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 登録を希望する理由 | 該当箇所を○で囲んでください１　65歳以上ひとり暮らしのため２　75歳以上のみで構成される世帯の者のため（個人ごとに申請してください）３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【代理申請者】※本人が署名できない場合にご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　　　 | 登録者との関係 |  |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |

【外部提供同意書】

|  |
| --- |
| 避難支援者への情報提供に同意することにより、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ますが、避難支援者自身やその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、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。私は、上記の内容を理解し、避難の支援、安否の確認、その他の生命又は身体を災害から保護をうけるために、上記の個人情報を、柳井市地域防災計画に定める避難支援等関係者（柳井地区広域消防組合、山口県警察、民生委員・児童委員、柳井市社会福祉協議会、消防団、自主防災組織及び自治会など）に提供することに、１ 同意します （１か２のどちらかを○で囲ってください。）２ 同意しません |

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。また、市が避難行動要支援者の個別避難計画を作成するに当たり、避難支援等関係者等が訪問調査を行うことがあります。