

災害時避難行動要支援者名簿情報提供同意書

私は、災害発生時における避難行動に地域からの支援が必要となるため、平常時から避難支援等関係者（消防署・団、警察、民生委員、社会福祉協議会、地域包括支援センター、自主防災組織など）へ大和郡山市が作成する「災害時避難行動要支援者名簿」中の私の個人情報を提供することに

☐ 同意します。

☐ 同意しません。

情報提供に同意することにより、避難支援者(地域等)から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、災害時の避難支援が必ず受けられることを保証するものではありません。また、避難支援等関係者は、避難支援等に関し法的な責任や義務を負うものではありません。

令和 年 月 日

【名簿記載者】

ふりがな 氏 名			
住 所	大和郡山市		
自宅 電話	—	携帯 電話	- -

※ 日中に連絡がとれる連絡先を必ず記入してください

【代理人署名】 本人が署名できない場合

ふりがな 氏 名			
住 所			
自宅 電話		携帯 電話	

ふりがな 氏 名			自宅電話	※どちらか必ず記入して下さい	
住 所	大和郡山市		携帯電話	※どちらか必ず記入して下さい	
生年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）				
避難支援等を必要とする理由 ～該当する番号を○で囲ってください～ ①高齢者のみの世帯 ②ひとり暮らし高齢者 ③要介護認定者 ④障がい者 ⑤その他（ ）					
同居家族 （ ）人		家族構成			
居住の建物構造		普段いる部屋		寝室の位置	
緊 急 連 絡 先	ふりがな 氏 名	本人と の関係	住 所		電 話
					自宅
					携帯
					自宅
					携帯
特記事項					
※特段の必要がなければ、プライバシーに配慮し病名等を記入する必要はない					
自治会名			担当 民生委員	※どちらか必ず記入して下さい	
地 域 支 援 者	ふりがな 氏 名	本人と の関係	住 所		電 話
					自宅
					携帯
					自宅
					携帯
避難支援時の留意事項(必要な器具等)					
避難所 1		避難所 2		緊急通報システム 有・無	
その他(伝言・メールなど)					