避難行動要支援者登録申請書兼情報提供同意書

年　　　月　　　日

秦野市長

申請者本人署名

代理者署名　　　　　　　　（関係）

（本人の署名が難しい場合は、代理の方の署名をお願いします。）

　災害発生時に、自力で避難することが難しく、支援を受けたいので、避難行動要支援者の登録を希望します。

　また、避難支援等関係者である自治会・自主防災会、民生委員児童委員、消防関係機関、警察、市社会福祉協議会、地域高齢者支援センターに次の情報を事前提供することについて、同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 秦野市 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 性別 | 男　・　女 |
| 電話番号 |  | 同居者の有無 | 有　・　無 |
| 支援を必要とする事項等 |  |
| 緊急連絡先 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  | 関係 |  |

これにより、避難支援等関係者から災害発生時に支援を受ける可能性が高まりますが、特に地域の避難支援等関係者は、自身や家族などの安全が前提のため、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、法的な責任や義務を負うものではありません。

|  |
| --- |
| 支援の必要を認めた人 |
| 避難支援等関係者の区分 |  |  |
| 氏　　名 |  |  |