

## 避難行動要支援者名簿掲載及び外部提供同意確認書

住所又は居所	出雲崎町大字	行政区	
フリガナ		生年	明治・大正・昭和・平成
氏名	男・女	月日	年 月 日生
電話番号		携帯電話番号	
ファックス番号		メールアドレス	
原子力災害時に広域避難を実施する手段がない者（世帯員全員が自家用車を所有、使用していない世帯に属する者のなかで、広域避難の際、知人、親戚等が所有、使用する自家用車に同乗することができない者）は右の□にチェックしてください。			<input type="checkbox"/>
名簿に掲載される内容	①上記記載内容 ②町が把握する避難支援等を必要とする事由（要介護、身体（障害の種類）・知的・精神障害など） ③その他避難支援等の実施に際し、町長が必要と認める事項		
名簿情報を提供する避難支援等関係者	①町、②行政区（自主防災組織）、③民生委員、④消防団、⑤消防署 ⑥警察署、⑦社会福祉協議会、⑧地域包括支援センター		

平成 年 月 日

出雲崎町長 様

避難行動要支援者名簿への登録に同意されますと、上記の個人情報を記載した名簿について、災害対策での活用を目的に、避難支援等関係者へ情報提供されることとなります。

また、この名簿に基づいて、あなたの災害発生時の情報伝達から避難行動の支援（避難所等への移動支援等）まで、一連の活動を想定した個別計画を作成し、その情報は支援者で情報共有します。

以上のことについて…

同意します。

趣旨を十分に理解した上で、同意しません。

署名 \_\_\_\_\_（続柄 \_\_\_\_\_）

※本人が直筆できない場合または未成年の場合は、家族、親族及び成年後見・保佐・補助人の方で代理の署名をお願いします。なお、代理署名者名及び続柄については名簿に登録されません。

※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。

※支援者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、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ありません。また、支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。

※個別計画を作成するため、避難支援等関係者が調査を行う際は、ご協力ください。