

災害時要援護者登録申請書兼同意書

記入例

1 要援護者情報の登録

ふりがな	すいた たろう		性別	(男・女)
氏名	吹田 太郎			
生年月日	大昭平・令	15年4月1日	世帯人数	本人含め 1人
住所	吹田市 泉町1丁目3番40号			
電話番号	06-XXXX-XXXX	FAX番号	06-XXXX-XXXX	
支援を要する理由	(例・要介護2の認定を受けており、歩行時は杖を使うが、ふらつきがあるため。) 足が悪いため。			
緊急時連絡先	ふりがな	すいた じろう	本人から見た続柄	息子
	氏名	吹田 次郎		
	電話番号	090-0000-0000		

2 申請 ない場合は記入不要

確認事項	
1	地域支援組織への情報提供に同意される場合、 平常時は、声掛け・見守り活動や避難訓練、避難支援を行う体制づくりに活用され、 災害時は、安否確認や避難誘導などの支援活動に活用されます。
2	地域支援組織への情報提供に同意されない場合、 平常時には、地域支援組織に提供されることはありませんが、 災害時は、災害対策基本法の規定により、警察等の関係機関を中心に提供されます。
3	災害時は地域の誰もが被災者であり、災害の状況によっては、 <u>避難行動の支援が必ずなされるものではなく、また、地域支援組織は法的な責任や義務を負うものではありません。</u>

吹田市長 宛
上記の内容を確認し、理解したうえで、私が届け出た個人情報^{対象者本人の氏名を記入。}を平常時に提供することに、 同意します 同意しません^{本人の了承が得られれば、代筆可。}

令和 元 年 6 月 1 日
署名 吹田 太郎

※本人の判断能力が十分でない場合や未成年者の場合は、代理の方が署名し、下欄も記入してください。

ふりがな	
代理人氏名	了承が得られない状況であれば、代理人氏名等をこちらに記入。
代理人住所	

◆市記入欄 (記入しないでください)

自治会コード	宛名番号	住基確認	入力	入力確認	住所コード