

災害時要援護者登録申請書兼同意書

1 要援護者情報の登録

ふりがな				性別	(男・女)
氏名					
生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	世帯人数 本人含め 人
住所	吹田市				
電話番号				FAX 番号	
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。)				
緊急時連絡先	ふりがな				本人から
	氏名				見た続柄
	電話番号				

2 申請に係る同意確認

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、 <u>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。</u>
2	地域支援組織への情報提供に同意されない場合、 <u>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。</u>
3	<u>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、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を平常時から地域支援組織に提供することに、 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません 令和 年 月 日 署名	

※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				本人から
代理人氏名				見た続柄
代理人住所				代理人電話番号

◆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