

高浜町避難行動要支援者登録書兼同意確認書

高浜町では、災害時の円滑な避難支援に役立てるために、避難行動要支援者(高齢者や障がいがある方など一人で避難することが難しい方)の名簿を作成し、本人の情報提供同意のもと、ふだんから避難支援等関係者(消防、警察、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、自主防災組織等)との情報共有を進めています。下記の情報提供同意について、当てはまる項目に☑をつけて署名、捺印をお願いします。(同意いただいた方は、裏面の情報提供内容のご記入もお願いします。)

情報提供同意確認		あてはまる項目に☑をつけてください
高浜町長 あて		
<p>私は、災害が発生し、又は災害が発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難で、避難の支援を希望するため、高浜町避難行動要支援者名簿への登録を希望します。</p> <p>また、その登録された内容(氏名、生年月日、住所、連絡先、避難支援を必要とする事由等)を平時から避難支援等関係者の方々に提供することについて、</p> <p><input type="checkbox"/> 同意します ※同意された方は、裏面の記入をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意しません</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 (または居所) 高浜町 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>(代理人) 住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>続柄 ()</p> <p>※個人情報を提供することに同意された場合、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は高まりますが、避難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、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、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。</p>		

◆同意されない方 ⇒ 下記のあてはまる理由に☑をつけてください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 自分で避難ができる | <input type="checkbox"/> 同居の人が支援してくれる |
| <input type="checkbox"/> 近所に支援してくれる人がいる | <input type="checkbox"/> 施設や病院に長期入所・入院している |
| <input type="checkbox"/> その他 (理由: _____) | |

※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。