

「小野市避難行動要支援者名簿提供に関する同意確認書（新規）」

<< 記入例 >>

小野市避難行動要支援者名簿提供に関する同意確認書（新規）

年 月 日

小野市長 宛

住所 小野市

本人氏名

代理人署名

続柄

※本人が「自署できない」「未成年」などの場合は、代理人の署名が必要です。

STEP 1

災害時に、おひとり、または家族の協力により避難が可能か教えてください。

災害が起こったとき、おひとり、又は家族での避難が難しい。

はい いいえ

※病院や施設に長期間入院・入所している場合など生活の拠点が「自宅外」の場合、いいえ となります。

施設名 ()

いいえ を選択された場合、確認は以上です。ご返送をお願いします。

STEP 2

支援者に対しての情報提供について「同意の可否」を教えてください。

手助けしてもらいたいので、私の情報を支援者に提供します。

はい いいえ

理由 ()

(支援者) 自治会、民生・児童委員、消防本部、警察、消防団、社会福祉協議会、避難行動要支援者が指名する避難支援者 等

他人に情報を知られたくない

その他の理由 ()

STEP 3

支援者へ提供する情報となります。必要な手助けも選択してください。

ふりがな			性別	
人氏名				
所	小野市	生年月日	大・昭	月 日
話番号				
帯番号				
加入自治会				
必要な支援	<input type="checkbox"/> 手引き誘導などの補助 <input type="checkbox"/> 複数人の避難支援、または器具が必要 <input type="checkbox"/> その他 ()			

災害の際は、情報提供に『不同意』の方も支援者へ情報提供します。おひとり、家族での避難が難しい方は必ずご記入ください。

はい・いいえに関わらず、必ず郵送してください。

お問い合わせ

小野市王子町 809 防災センター3階 市民安全部防災グループ ☎0794-63-3387

おもてのみ

はい・いいえ に関わらず必ず郵送してください。