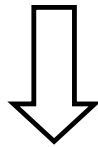


避難行動要支援者台帳に登録された方については、避難支援者（地域等）から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、支援者自身や家族などの安全が前提のため、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。上記の内容をご理解いただいた上で、避難の支援、安否の確認、平常時の見守り等の支援に対する希望の有無について確認します。

次のいずれかに○をつけてください。

希望する。(★にお進みください)

希望しない。



希望しないに ○ をつけられた方は、次に氏名等を記入して終わりです。

令和 年 月 日

1 本人住所 小竹町大字 番地 (区 組)
本人氏名 ⑩

2 代理人住所 番地 (区 組)
代理人氏名 ⑩ (関係)



希望するに ○ をつけた方は、次の同意書及び裏面の登録申請書兼登録台帳に、記入して下さい。

同意書

小 竹 町 長 殿

私は、避難行動要支援者登録制度の利用について、台帳への登録を希望します。

また、登録申請書兼登録台帳に記載した内容を避難支援等関係者（行政・消防本部 警察署・社会福祉協議会・自主防災組織・自治会・消防団・民生委員児童委員など）に提供することに同意します。

令和 年 月 日

1 本人住所 小竹町大字 番地 (区 組)
本人氏名 ⑩

2 代理人住所 番地 (区 組)
代理人氏名 ⑩ (関係)

同意書に記入いただいた方は裏面へお進みください。

