

## 避難行動要支援者名簿登録申請書兼外部提供同意書

荒尾市長 様

私は、災害対策基本法に基づき、荒尾市が作成する避難行動要支援者名簿に登録することを希望します。

また、平常時から避難支援等関係者（荒尾消防署、荒尾警察署、民生委員・児童委員、荒尾市社会福祉協議会、自主防災組織、荒尾市消防団、荒尾市行政協力員、その他の避難支援活動を行うもの）に名簿を提供することについて、次の事項を十分理解した上で

同意します

（情報提供に同意しない場合は、こちらに☑してください → 同意しません）

災害発生時等における避難支援については、避難支援等関係者自身や家族などの安全が前提となります。

申請によって、災害時の避難行動の支援が必ず行われることを保証するものではなく、避難支援等関係者が、法的な責任や義務を負うものではありません。

年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印

フリガナ		生年月日	血液型
氏名		M・T・S・H 年 月 日 (男 女) (歳)	
住所	〒		
電話			
携帯電話			
本人の状況	1 高齢者（ア 一人暮らし イ 高齢者のみ世帯 ウ 寝たきり） 2 障がい者 3 その他（ ）		

【裏面も記入してください】

① 緊急時の連絡先	氏名	(続柄)		
	住所			
	電話		携帯	
② 緊急時の連絡先	氏名	(続柄)		
	住所			
	電話		携帯	
かかりつけ医療機関	医院名			
	住所		電話	
避難した場合、特に注意すべきこと				

災害発生時に、避難支援をしていただけるご近所の方のお名前を、承諾を得て、下の欄にお書きください。

(どうしても支援者がいない場合は、空欄で提出してください)

地域の支援者					
フリガナ 氏名	住所	〒	電話		
			携帯		
フリガナ 氏名	住所	〒	電話		
			携帯		

【代理署名】 本人が記入できない等の理由で代理人が記入した場合は、下の欄に代理人の署名等をお願いします。

フリガナ		本人との関係	
氏名	印		
住所		電話番号	