

守谷市避難行動要支援者登録申請書

申請日 年 月 日

守谷市長宛て

私は、避難行動要支援者名簿に登録することを希望します。

1 名簿登録者（本人）

フリガナ				生年月日	
氏名		(男・女)		年 月 日	
住所		守谷市			
連絡先	電話番号			FAX番号	
	携帯番号				
	メールアドレス				
所属自治会名		(未加入の方は空欄で結構です)		世帯構成	単身・複数
緊急時の 家族等の連絡先	氏名 ()		電話番号 ()		続柄 ()
	氏名 ()		電話番号 ()		続柄 ()

2 代理人（代理人が提出する場合のみ記載）

住所 _____
 氏名 _____ (印) 本人との関係 ()
 連絡先 _____

3 災害発生時に避難支援等を必要とする理由（□にレ点を付ける：複数回答可）

<input type="checkbox"/> 一人暮らしである・高齢者のみの世帯である	<input type="checkbox"/> 意思疎通に支障がある ()
<input type="checkbox"/> 歩行動作等に支障がある・寝たきりである	<input type="checkbox"/> 同居家族が日中不在であることが多い
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の交付を受けている (級)	<input type="checkbox"/> 要介護認定を受けている ()
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている (級)	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器を使用している
<input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____)	

自由記載欄	
-------	--

《裏面の同意書にも記載が必要です。》

《裏面》

【同意書】

避難行動要支援者（支援を受ける方）は、避難支援者（地域の自治会等）への情報提供に同意することにより、避難支援者から災害発生時における避難行動の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身や家族等の安全が前提となるため、この同意によって、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。

私は、上記の内容を理解し、災害時における安否確認、避難誘導等の支援を受けるために、**守谷市避難行動要支援者登録制度の対象者として、登録されている情報（避難行動要支援者名簿）**を避難支援に従事する関係者に提供することに、

同意します。

趣旨を十分理解した上で、同意しません。

年 月 日

氏名 _____ (印)

※ この同意がない場合であっても、**法律に基づき、災害発生時に名簿情報が支援者に提供される**こととなります。