

萩市避難行動要支援者名簿登録申請書(兼)名簿情報提供同意書

萩市長 あて

フリガナ						
氏名						
住所						
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月	日	性別	男・女
連絡先		電話番号				
		携帯電話				
		FAX				
避難支援等を必要とする事由		※要介護認定、障がい手帳を所持されている方は下記にご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 要介護度_____ <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(障害種別:_____)____級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳____級				
緊急連絡先(本人以外)		氏名		続柄:		
電話番号			携帯電話			

上記のとおり萩市避難行動要支援者名簿へ登録を申請します。

また、上記情報を避難支援等関係者(注)へ情報提供することについて同意します。

令和 年 月 日

本人または代理人の氏名(自署)

【代理人の場合】

住所

登録者との関係

【注意事項】

- 同意することにより、避難の支援が必ずなされることを保証するものではありません。
- 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。
- 避難支援等関係者(注)が調査や防災啓発で電話や訪問調査を行うことがあります。

(注)避難支援等関係者とは、市の関係部署、消防本部、消防団、警察、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、自主防災組織、自治会、その他市長が必要と認める避難支援等の実施に携わる関係者です。