

避難行動要支援者名簿の登録届出書兼外部提供同意書（申出用）

（あて先）さいたま市長

私は、災害対策基本法に基づき、さいたま市が作成する避難行動要支援者名簿について、以下の事項を同意します。

- ① 避難行動要支援者名簿を、さいたま市地域防災計画に定める自治会、自主防災組織、民生委員など（以下「避難支援等関係者」という。）へ提供すること。
- ② 災害時の状況によっては、避難支援等関係者の多くも被災者になりうることから、名簿の提供に同意することにより、災害時の支援を必ず保証されるものではないこと。

令和 年 月 日

【ご本人】 ※在宅の方で、支援が必要な方の署名をお願いします。

ふりがな				
氏名	印 (自署の場合は押印不要)			男・女
住所	さいたま市 区			
生年月日	大正・昭和・平成・令和		年 月 日生	
電話番号	— —	FAX番号	— —	
避難支援を必要とする理由（該当箇所に○をご記入ください 複数可）				
1 要介護（要支援）認定を受けている 2 障害者手帳を持っている 3 寝たきり 4 歩行困難 5 足腰等が弱く移動に時間がかかる 6 視覚に障害がある 7 聴覚に障害がある 8 避難の必要性の判断が困難 9 その他（)				

【代理人】 ※ご本人以外の方が上記の氏名欄を記名した場合に、ご記入ください。

氏名		続柄等	
住所		電話番号	— —

※名簿への掲載については、時間を要することがありますので、なにとぞご容赦願います。

※避難支援等関係者が、防災啓発のため、訪問や電話をする場合がありますのでご協力ください。

※同意の意思は、変更の申出がない限り継続します。掲載を取り下げたい場合はご連絡ください。