

稲美町避難行動要支援者登録書 兼 同意確認書

稲美町では、災害時に円滑な避難支援に役立てるために、高齢者や障がいをお持ちの方など自ら避難することが困難な方の名簿を作成し、本人の情報提供同意のもと、平時から自治会・自主防災組織や関係機関との情報共有を進めています。

つきましては、下記の情報提供同意について、当てはまる項目に☑をつけて同封の返信封筒にて返送してください。

【情報提供同意状況による取扱い】

- ・ 「同意します」に☑して提出された方 ⇒ ○ 情報を提供されます
- ・ 「同意しません」に☑して提出された方 ⇒ × 情報を提供されません
- ・ 同意確認書を提出されない場合 ⇒ ○ 情報を提供されます

情報提供同意確認		あてはまる項目に☑をつけてください
稲美町長 あて		
私の個人情報（氏名、住所、性別、生年月日、連絡先、要介護度、障害者手帳の等級などの避難支援を必要とする事由、個別支援計画の内容）について、自治会・自主防災組織、消防団、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、消防、警察その他町長が避難支援に必要と認める避難支援等の関係者に提供すること、および情報を受け取った団体等が避難支援に必要な範囲内で、その団体等に属する者に情報提供することについて、		
<input type="checkbox"/> 同意します （個人情報の提供に同意します）		
<input type="checkbox"/> 同意しません （個人情報の提供に同意しません）		
年	月	日
	住 所	_____
	氏 名	_____ 印
(代理人)	住 所	_____
	氏 名	_____ 印
続柄 ()		

■ 同意された人 ⇒ 裏面の記入をお願いします。

■ 同意されない人 ⇒ 下記のあてはまる理由に☑をつけてください。

- 自分で避難ができる
- 同居の人が支援してくれる
- 近所に支援してくれる人がいる
- 施設や病院に長期入所・入院している
- その他