**桑名市 避難行動要支援者名簿**

**記載事項及び名簿提供同意・不同意届出書**

（宛先）桑　名　市　長

年　　　月　　　日

　私は、災害対策基本法第49条の10に基づく桑名市避難行動要支援者名簿への記載事項について、下記の通り届け出ます。

**【登録者情報】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区域名（小学校区） |  | 自治会名 |  | 民生委員氏　名 |  |
| 住　　所 |  | 電　話(携帯可) |  |
| 登録者① | ふりがな氏　名 | （男・女） | 生年月日(　　)歳 | 明治・大正・昭和・平成・令和 |
|  | 年　　月　　日 |
| 登録者② | ふりがな氏　名 | （男・女） | 生年月日(　　)歳 | 明治・大正・昭和・平成・令和 |
|  | 年　　月　　日 |
| 登録者③ | ふりがな氏　名 | （男・女） | 生年月日(　　)歳 | 明治・大正・昭和・平成・令和 |
|  | 年　　月　　日 |
| 登録者④ | ふりがな氏　名 | （男・女） | 生年月日(　　)歳 | 明治・大正・昭和・平成・令和 |
|  | 年　　月　　日 |
| 緊急連絡先① | 氏　名 |  | 電　話(携帯可) |  |
| 住　所 |  | 続柄 |  |
| 緊急連絡先② | 氏　名 |  | 電　話(携帯可) |  |
| 住　所 |  | 続柄 |  |
| かかりつけ医療機関（複数可） | 登録者① |  |
| 登録者② |  |
| 登録者③ |  |
| 登録者④ |  |
| 予定避難場所① |  | 予定避難場所② |  |
| 避難支援等実施者（災害時に避難等を手助けしていただける方を記入して下さい） |
| 避難支援等実施者① | ふりがな氏　名 |  | 電　話(携帯可) |  |
| 住　所 |  | 家族・親族／知人（隣人等） |
| 避難支援等実施者② | ふりがな氏　名 |  | 電　話(携帯可) |  |
| 住　所 |  | 家族・親族／知人（隣人等） |
| 特記事項 |  |
| 登録者① | 登録者② | 登録者③ | 登録者④ |
| 介護認定 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 不自由な部位 |  |  |  |  |
| 持病 |  |  |  |  |
| 常備薬 |  |  |  |  |
| 必要な医療器具・福祉用具など |  |  |  |  |
| その他支援が必要な理由※避難や避難所等での生活をする際に、特に配慮するべき事項があれば記入してください |  |  |  |  |
| （ 備 考 ） |

**【自治会等への名簿提供に関する意思表示】**

災害対策基本法第49条の11及び12に基づき、本届出書の内容を災害等に際して地域の支援を受けるため、個人情報の保護のために必要な措置を講じた上で、地域包括支援センター、民生委員児童委員、社会福祉協議会、自治会、自主防災組織等の関係機関に提供することへの同意・不同意を下記の通り届け出ます。

**↓どちらかに「〇」をつけてください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 災害時の避難行動に地域の支援を必要とするので、平常時から自治会等の関係機関に**名簿を提供することに同意します**。 |
|  | 現時点では、災害時の避難行動に地域の支援は必要としないので、自治会等への平常時の**名簿提供は必要ありません（不同意）**。 |

※上記の意思表示は、いつでも変更可能です。変更を希望される際にはお申し出ください。