

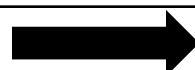
避難行動要支援者名簿登録申請書 (兼 個人情報提供に関する同意書)

(あて先) 甲府市長

私は、災害時に避難をする際に支援を必要とするため、裏面の注意事項について了承のうえ、避難行動要支援者名簿への登録を申請し、下記の個人情報を平常時から自主防災組織（未結成自治会においては自治会）、甲府地区消防本部、甲府警察署、南甲府警察署、民生委員・児童委員、市社会福祉協議会（地区社会福祉協議会を含む）に提供することに同意します。

(申請者) 避難行動要 支援者名簿 登録者	フリガナ 氏 名	①	地区名			
			自治会名			
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (才)	性別	男・女	家族 構成	人
	住 所					
	電話また はFAX		携帯 電話			
	メールアドレス(任意)	②				
名簿登録を 希望する 理由	◎避難行動要支援者名簿に登録を希望する具体的な理由について、ご記入をお願いします。 例) 一人暮らしで、歩行が困難なため、災害時に自力で避難ができない。					
年 月 日		上記の事項について、ご本人が自筆できず代筆した場合は、下の代筆者記入欄にご記入ください。				
署名欄(氏名) _____ ①						
◎代筆者記入欄 要支援者本人 _____ は、身体状況等により自筆ができないため、要支援者本人の意思を確認のうえ代筆しました。						
〈代筆者〉 住 所 _____ 年 月 日						
氏 名 _____ 本人との関係 _____						
連絡先電話番号 _____						

裏面の注意事項を必ずご確認ください



注意事項

《申請書および同意書の記載について》

●自治会名、地区名について

申請者の住所に該当する自治会名、地区名についても記入してください。

また、自治会未加入の方についても、自主防災組織など避難支援関係機関による避難支援の対象となりますので、自治会・地区は必ず記入して下さい。

自治会名等について、ご不明な点につきましてはお問い合わせください。

《「避難行動要支援者名簿」について》

●名簿の取扱い

自主防災組織や消防・警察等の避難支援等関係者で平常時から共有し、災害発生時に避難支援ができる体制づくりに活用します。

●避難行動要支援者名簿に掲載する情報

住所	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	電話番号
緊急連絡先	地区	自治会	民生委員・児童委員	
避難支援を必要とする事由(登録を希望する理由) ※				

※避難支援等関係者による支援のために必要な、最小限の記載とします。

《その他》

●災害時の避難支援

避難行動要支援者は、避難支援等関係者への情報提供に同意することにより、避難支援等関係者から災害時に避難支援を受ける可能性が高まりますが、こ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、避難支援等関係者が法的な責任や義務を負うものではありません。

お問い合わせ先

甲府市役所 防災企画課

TEL 055-237-5331