**避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書**

**様式１**

津山市長　殿

私は、避難行動要支援者名簿へ登録し、平常時から避難支援等関係者に名簿情報を

提供することに、趣旨と同意事項（次ページ）を十分に理解したうえで、

（どちらかに☑をつけてください。）

**□**　**同意します**※同意の意思について、変更の申し出がない限り登録を継続します。

**避難行動への支援が必要な理由に☑をつけてください。**

□　身体障害者手帳１級または２級を所持している。

□　療育手帳Ａを所持している。

□　精神障害者保健福祉手帳１級を所持している。

□　津山市の障害福祉サービスを受けている難病患者等。

□　要介護３～要介護５の認定を受けている。

□　おおむね７０歳以上の高齢者世帯で、自力避難に不安がある。

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**□　同意しません**（この用紙だけ提出してください）

**同意しない理由に☑をつけてください。**

　　　□　社会福祉施設入所・長期入院等により**自宅にいません。**

　　　□　同居家族等の支援が受けられるので必要ありません。

　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【対象者本人】** | | | | **記入年月日** | | 年　　　月　　　日 | |
| **住　　所**  **（実際に住んでいる所）** | | 津山市 | | | | | |
| **フリガナ** |  | | **生年月日** | | 明治・大正・昭和・平成・令和 | | |
| **氏　　名** |  | | 年　　　月　　　日 | | |
| **電話番号** | （自宅） | | **町内会名**  **（施設入所の方は不要）** | | | |  |
| （携帯） | |

**【代理人】※代理の方が記載する場合は、【対象者本人】欄と合わせてこちらも記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** |  | **対象者本人との関係**  **（続柄）** | | |  |
| **住　　所** |  | | **電話番号** | （自宅） | |
| （携帯） | |

＜同意事項＞

１　私が登録した個人情報については、災害時の避難支援活動、安否確認などのほか、日頃の支援活動などを行うため、消防、警察、民生児童委員協議会、消防団、地域の自主防災組織、町内会・自治会、社会福祉協議会などの避難支援関係機関、及び津山市の関係部局に事前に提供することに同意します。

２　避難支援や安否確認の必要がある場合には住居内に立ち入ることを承諾します。

また、特に命にかかわるような場合にあっては、やむを得ず住居や所有物などの一部を破損しても、修繕、損害賠償などについて一切請求しません。

【注意】　情報提供に同意することにより災害発生時には近隣の避難支援等関係者から避難を行う際の支援などを受けられる可能性が高まりますが、避難支援者自身やその家族などの安全確保が前提になるため、**登録（同意）によって、支援が必ず受けられることを保証するものではありません。**