|  |
| --- |
| 様式②-表面 |

**登録名簿届出書兼同意書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 芦　別　市　長　あて  １　避難行動要支援者（あなた）は、避難支援者への情報提供に同意することにより、避難支援者（地域）から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ず行われることを保証するものではなく、また、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。  　　※　避難支援者（日ごろから見守りや、災害時等に必要な情報の伝達や、一緒に避難するなどの支援をしていただける方）  ２　私が登録した個人情報を、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、芦別消防署、芦別警察署、芦別消防団　地域の町内会・自主防災組織、民生委員・児童委員、芦別市社会福祉協議会ほか避難支援関係団体で、市と協定を締結した機関、団体及び芦別市関係部署に提供することに同意します。 | | |
| 上記、２つの項目の内容を理解したうえで、私は「芦別市避難行動要支援者避難行動支援プラン」  の趣旨に賛同し、避難支援者等関係者に提供することに、**【あてはまる□に✔をつけてください】**  **□　　同意します**  　　　　　●同意の意思については、変更の申出がない限り自動継続とします。  　　　　　●地域の支援団体は、その名簿を利用して日常からの見守り・声かけ活動を行うとともに、災害  　　　　　時の支援体制づくり、支援プラン個別計画の作成を行いますので、その際はご協力ください。  **□　　趣旨を十分理解したうえで、同意しません**  **□　　同意するかしないかを判断するために、詳細な説明を求めます**  **令和　　年　　月　　日　　　　　　氏名**（本人署名） | | |
| ＜手続代行者＞※手続きを代行される場合にご記入ください。 | | |
| 住所 | 氏名  登録者との関係  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 電話番号 |

■**同意いただける方へ・・・裏面の記入をお願いします**

**■同意されない方へ・・・（参考までに提供不同意の該当理由に○を記入ください）**

　１．自力で避難できる　　　　　　　　４．施設に入所、病院に長期入院している

　２．同居の人が支援してくれる　　　　５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　３．にしてくれるがいる

様式-②-1

|  |
| --- |
| 様式②-裏面 |

**【いただいたのみごください】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | （□・□） | | | | | |  | | | | □□□□□ |
|  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | 名称：  □　　□ |
|  | |  | |  | | | FAX | | | |  | |
|  | |  | | | メールアドレス | | | |  | |
| の | | □あり（　　　　　人）　　□なし | | | | | | | | | | |
| が  な | | ●（あてはまる□に✔をつけ、な、がい・、を） | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | な、がい・、 | | | | |
| □ | 75のでに | | | | |  | | | | |
| □ | ・で・ | | | | |  | | | | |
| □ | 2～5 | | | | |  | | | | |
| □ | を | | | | |  | | | | |
| □ | を | | | | |  | | | | |
| □ | がいを | | | | |  | | | | |
| □ | でが | | | | |  | | | | |
| □ |  | | | | |  | | | | |
| □ | その（がい・） | | | | | |  | | | |
| キット | | | □している　　　□していない | | | | | | | | | |
| システム | | | □している　　　□していない | | | | | | | | | |
| **（※びをすることにをたうえでしてください）** | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | ()  () | | |
|  | | |  | |  | | | | | ()  () | | |
| （※をにうため、なをしてください） | | | | | | | | | | | | |
| **支　　援　　区　　分**  （のA～Cのいずれかをでんでください） | | | | | | **A　・　B　・　C** | | | | | | |
| A | でけないかた | | | | | | | | | | | |
| B | でけるが、にがあるかた | | | | | | | | | | | |
| C | でけるが、やにがある | | | | | | | | | | | |

様式-②-2