

記入例

旧市町村名 _____ 行政区名 _____

表面

- ・原則本人申請であり、申請される方の住所氏名を記入してください。
- ・代理記載も可能です。
- ・対象者が重度の認知症や障がいにより、判断能力がない場合は、親権者、法定代理人の申請としてください。

認書

佐渡市長 様

令和 5 年 8 月 10 日

申請者が本人以外の場合はこちらに続柄を記入してください。

申請者 住所 佐渡市千種 2 3 2 番地
氏名 佐渡 太郎

対象者と
の続柄 **本人** ()

※原則本人申請。重度の認知症や障がいにより判断能力を有していない場合、親権者、法定代理人による代理申請が可能。

1. 情報提供同意

どちらかに☑をしてください。

名簿に載せたい場合 . . . 同意します

名簿に載せたくない場合 . . . 同意しません→裏面の記入へ

同意します

下の「2. 調査票」の
記入をしてください

同意しません

裏面の記入をしてください

2. 調査票（避難行動要支援者本人の情報）

ふりがな	性別	生年月日
<ul style="list-style-type: none"> ・令和5年6月1日現在で対象と思われる方の情報が記載されています。 ・内容に変更・修正がある場合は、取り消し線で記載内容を消し、新たな情報を記入してください。 		
氏名	住所	電話 (FAX)
避難支援等を必要とする事由	①目が不自由	②耳が不自由
		③歩行困難
	④その他 ()	
特記事項 (配慮してほしいことや必要な保健・医療・福祉サービス等を記入)	必要とする事由の種類に○をつけてください。	
同居家族又は緊急時連絡先	緊急時に連絡を取る人を記入。市内に該当者がいない場合のみ、市外の連絡先を記入	
氏名	住所 (申請者と同じ場合は省略可)	電話
佐渡 花子	佐渡市千種 2 4 0 番地	自宅電話 0259-63-4151
		携帯電話
		自宅電話
		続柄
		子

- ・緊急時の連絡先を記入して下さい。(2人まで)
(緊急連絡先の内1人は、なるべく市内在住の方にしましょう)

更新とします。



※表面で「同意しません」にチェックした方のみ記入してください。

名簿登録に同意しなかった方にお伺いします。

1. 避難行動要支援者登録名簿に登録を希望しない理由を教えてください。

同意しない理由にをつけてください。

家族の援護が受けられる。

自分で避難ができる。

希望しない理由にチェックしてください。

病院に長期入院中又は施設に長期入所中のため。

(施設名：歌代の里

施設等へ入所中の場合は、施設名の記載をお願いします。

その他

()

2. 民生委員・児童委員のみに未同意の情報を提供してよいかお聞きします。

避難行動要支援者名簿への登録推進を円滑に行うため、あなたが避難行動要支援者名簿に登録を希望しなかったこと・同意しない理由について、民生委員・児童委員のみへ情報提供してよいでしょうか。

「民生委員」に情報提供してよいです。

「民生委員」に情報提供しないでください。

民生委員・児童委員へ、名簿登録を希望しない情報を提供することに問題がなければ「情報提供してよい」にチェックを、情報提供することが望ましくなければ「情報提供しない」にチェックをお願いします。

※ 台帳未登録者の方には、状態が変わる可能性もあるため、毎年書類を送付させていただきます。