

関市避難行動要支援者名簿情報の外部提供同意書

私は、次の①～⑥の内容を確認し、災害対策基本法に基づき関市が作成する避難行動要支援者名簿を、**消防機関、警察機関、社会福祉協議会、民生委員、自治会**へ提供することに同意します。

- ① 同意を得て避難支援等関係者に提供された個人情報は、災害時の避難支援活動のほか、地域の防災訓練（要支援者の避難行動の確認）などにも活用します。
- ② 自治会や民生委員などが、名簿に登録された方の状況を確認するため、お宅を訪問する事があります。
- ③ 名簿に登録することにより、災害時の避難支援の保証されるものではありません。また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。
- ④ 施設入所や家族との同居などを理由に避難支援の必要がなくなった場合は、市へ届出をしてください。要件に該当しなくなった場合は、情報提供は行いません。
- ⑤ 転居などで、名簿の登録状況に変更が生じた場合、避難支援等関係者に正確な情報を伝えるため、変更の届出が必要です。
- ⑥ 別紙「個別避難計画作成に向けたチェックシート」で不明な点について、市が保有している情報（自宅の建築年月など）をもとに、個別避難計画の作成をすることに同意するものとなります。

関市からの
お願い

公的機関による救助・援助の「公助」だけでは、被害にあった人がたくさんいる場合、救助・援助する側の人手が足りません。一人ひとりを助け、守ることに必要不可欠となるのは、「自分の身は自分で守る：自助」と、「自分たちの地域は自分たちで守る：共助」という考え方をもち、日ごろから災害に備えておくことが重要です。

【同意の署名】日にちを記入し、署名してください。

□関市

(署名) 令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

※登録者本人が「自署できない」又は「未成年」などの場合は、代理人が記入してください。

(代 理 人) 氏名 _____

(本人との関係) _____

【問合せ先】

名簿に関すること 福祉政策課 直通電話 (0575) 23 - 7798

FAX (0575) 23 - 7748

防災に関すること 危機管理課 直通電話 (0575) 23 - 7048

FAX (0575) 24 - 4119

【郵送先】※別紙「チェックシート」を同封し、返信用封筒で返信してください
(切手は不要です)

〒501 - 3802 関市若草通3丁目1番地 関市福祉政策課宛て



市区町村
受付印

関市 使用欄	受付日	令和 年 月 日	入力	特記事項
	名簿登載日	令和 年 月 作成		