

避難行動要支援者名簿情報提供同意書

うるま市長 様

うるま市避難行動要支援者名簿へ記載された情報について、下記内容を理解したうえで届け出ます。

記

災害時における、避難支援、安否確認、その他生命又は身体を災害の被害から保護するため、私自身の情報である氏名、生年月日、性別、住所、連絡先、避難支援を必要とする事由等（要介護状態区分や障害等級など）を自治会、自主防災組織、うるま市民生委員児童委員協議会、うるま市社会福祉協議会、警察署、消防署、その他これらに準ずる団体として市長が認めた団体に提供することに

同意します 同意しません

避難支援者に自身の情報を提供することにより、災害発生時における避難行動の際に支援を得られる可能性が高まりますが、支援者自身やその家族等の安全が確保されていることが前提のため、同意によって必ず避難支援が受けられることを保証するものではありません。

また、支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。

※施設へ入所中の方や長期入院中の方は、避難行動要支援者名簿登録対象者ではありません。

<署名欄> _____ 年 月 日

(本人)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(代理人) 続柄: _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印