

避難行動要支援者名簿・個別避難計画登録確認書及び同意書

(宛先)清須市長

【避難行動要支援者名簿登録情報及び個別避難計画作成に係る意向確認】

フリガナ	キヨス タロウ	生年 月日	大正・昭和・平成・令和 30年3月11日	性別	男・女
氏名	清須 太郎				
住所	清須市須ヶ口1238番地	電話番号	052-400-2911	血液型	A型
避難支援が必要な理由	(例:高齢者一人暮らしで親族が近隣にいないため、聴覚障害があり避難指示のアナウンスが聞こえないため等) 補聴器をしていないと耳が聞こえにくく、アナウンスが流れても気がつかないため、避難情報の伝達の支援が必要。				

※確認事項※

避難支援を必要とされる方は、避難支援者等関係者への情報提供に同意することにより、避難支援等実施者(地域等)から災害発生時等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、避難支援者自身やその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しもされることを保証するものではありません。また、避難支援等実施者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

上記事項を確認した上で、避難支援に必要な情報を消防署、警察署、社会福祉協議会、自主防災組織、自治会、民生児童委員などの避難支援等関係者に平常時から提供することに R7年 7月 7日

同意します 同意しません 【本人署名】 清須 太郎

※どちらかに必ずチェック印してください。 【代理署名】 (続柄:)

※個別避難計画作成の意向確認※

個別避難計画作成に関する意向確認 ※どちらかにチェック印してください。	個別避難計画の作成を <input checked="" type="checkbox"/> 希望します	個別避難計画の作成を <input type="checkbox"/> 希望しません
	※本紙と様式2を記入して 清須市役所へ提出してください。	※本紙のみ 清須市役所へ提出してください。

【同意にあたっての注意事項】※必ずお読みください。

◆ 同意した場合、様式2(裏面)の個別避難計画登録情報が決定してない方は、自治会、自主防災組織、民生児童委員、福祉専門職(ケアマネージャーなど)の個別避難計画作成支援を受けられます。

※ 作成支援を希望しない場合のみチェック印してください。

私は、避難支援等実施者や避難先を考えるにあたって、自治会、自主防災組織、民生児童委員、福祉専門職(ケアマネージャーなど)の支援を希望しません。

◆ 同意した場合、個別避難計画登録情報についても消防署、警察署、清須市社会福祉協議会、自主防災組織、自治会、民生児童委員などの避難支援等関係者に平常時から提供することに同意したとみなします。

◆ 同意がない場合には、避難行動要支援者名簿には登録しますが、個別避難計画登録情報も含めて平時の避難支援等関係者への情報提供はしません。

ただし、災害が発生した場合等には、生命・身体を守ることを最優先し、同意されなかつた方の避難支援に必要な情報を避難支援等関係者に提供する場合もあります。

◆ 同意の意思について、変更の申し出がない限り自動継続とします。

◆ この確認書及び同意書の提出が無い場合は、同意がないものとして取り扱います。