

中央区災害時地域たすけあい名簿外部提供同意書（新規・更新）

フリガナ			性 別	
氏 名			生年月日	
住 所				
連絡先	電話番号： メールアドレス：		FAX番号：	
避難支援等を 必要とする事由				
世帯状況	☐ ひとり暮らし ☐ 日中ひとりのことが多い ☐ 同居者はいるが介助困難 （留意事項）			
避難に関する事項	☐ 自力で歩行できるが誘導案内が必要 ☐ 歩行介助が必要 ☐ 車いすを使用 ☐ 寝たきりで自力での移動は不可能			
緊急時の連絡先 ご家族、ご親戚 又はご友人等 （ご本人以外の方）	氏 名			続 柄
	住 所	電話番号：		
その他配慮を 要する事項				
地域の支援者等へあらかじめ情報提供することにより、災害発生時において支援を受ける可能性が高まりますが、支援者自身や家族などの安全が前提のため、状況によっては支援ができない場合もあることをご了承ください。また、支援者は支援の実施について法的な責任や義務を負うものではありません。 上記の内容を理解し、災害時の安否確認や避難支援等の計画に活用するために必要な情報を、警察、消防、民生・児童委員、防災区民組織、マンション管理組合等、介護サービス事業者その他の中央区地域防災計画に定める避難支援等関係者に提供することに同意します。 （宛先） 中央区長 年 月 日 氏名 _____ 本人との関係 _____ ※本人又は保護（介護）者署名 ※本人以外からの届出の場合のみ記入				

※ 同意の意思について、変更の申出がない限り、次に同意の意思確認をするまで自動継続とします。

※ 上記登録事項の確認等を行うため、地域の支援者等がご自宅を訪問することがありますので、その際はご協力ください。