

鬼北町避難行動要支援者 申請書兼同意書

鬼北町長様

令和 年 月 日

対象者	行政区			
	住所			
	フリガナ 氏 名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

下記の項目にご記入ください

住 宅	築 年		
電話番号		携帯番号	

連絡先1	フリガナ 氏 名		続柄		電話番号	
	住 所					携帯番号
連絡先2	フリガナ 氏 名		続柄		電話番号	
	住 所					携帯番号

協力者1	フリガナ 氏 名		続柄		電話番号	
	住 所					携帯番号
協力者2	フリガナ 氏 名		続柄		電話番号	
	住 所					携帯番号

令和 年 月 日

鬼北町長様

1. 私は、鬼北町避難行動要支援者名簿に登録するとともに、その名簿を平常時から鬼北町地域防災計画に規定された避難支援等関係者に提供することに

☐同意します ☐同意しません

2. 私は、個別避難計画を作成するとともに、その計画を避難支援等関係者に提供することに

☐同意します ☐同意しません

氏 名 印

緊急避難場所（ ）

※この申請書に関する情報は、平常時の見守りや災害発生時に地域の支援により、生命等の安全を守るために使用するものであり、それ以外の用途に使われることはありません。

※平常時からの情報提供に同意することにより避難支援等関係者から災害時における支援を受ける可能性が高まりますが、災害時の支援が必ず行われることを保証するものではありません。また、避難支援等関係者は法的な責任や義務を負うものではありません。