

避難行動要支援者登録申請書兼個人情報提供同意書

（宛先）前橋市長

令和〇年 4月 1日

私は、前橋市避難行動要支援者支援制度の趣旨に賛同し同制度への登録を申請します。
なお、この申請で登録される私の個人情報を、市が自治会（自主防災会）、消防局、消防団、警察署、社会福祉協議会及び民生委員児童委員に提供すること並びに市役所関係部署への提供及び照会を行うことについて同意いたします。

※ 自署できない場合、本人の意思確認が得られれば家族・民生委員等の代筆可

■ 太線枠内は、必ず記載してください。

■ 太枠以外は、分かる範囲で記載してください。

■ 印鑑は、不要です。

（代筆者）

（続柄）

群馬花子

民生委員

ふりがな	まえばし たろう		性 別	男・女
氏名	前橋 太郎 (宛名番号 ※記入不要)			
住 所	前橋市 大手町2-12-1			
生 年 月 日	大 昭 25年 4月 1日 平 令	電話又は 携帯電話	027-224-1111	
所属自治会	大手町 自治会		1組 1班	
該当区分	1 身体障害者手帳 4 介護保険の要支援・要介護認定 2 療育手帳 5 精神障害者福祉手帳 3 難病 6 高齢者のみ世帯（独居含む） ※〇印で囲んでください 7 その他（ ）			
登録理由	高齢で、一人暮らしのため、避難に支援が必要			
世帯状況	一人暮らし 家族同居 ・ 高齢者のみの世帯			
緊急時連絡先	氏 名	高崎 一郎	電話又は 携帯電話	080-1111-1111
	住 所	高崎市高松町35-1		続柄 長男

■個人による支援について

本制度では、災害時の避難支援等にあたり、隣り近所（組・班等）による共助・ボランティアを原則としています。ただし、お近くに個人的な支援者（同居家族以外）がいる方は、下段に支援者の了解を得て、その情報を記載してください。

氏名	近隣 支援者①	関係	隣人	住所	前橋市〇〇町〇-〇	電話番号	027-123-1234
氏名	近隣 支援者②	関係	知人	住所	前橋市〇〇町〇-〇	電話番号	090-1234-1234

担当民生委員	氏名	群馬 花子		
	住所	前橋市大手町1-1-1		
近隣指定避難所	桃井小		消防団	第1方面団 第1分団 第1部
登録番号		(※記入不要)		