



# 名簿情報の提供に関する同意確認書

様式第1号

(邑南町避難行動要支援者名簿情報提供に関する同意書)

邑南町長 あて

令和 年 月 日

わたしは、災害発生時などに地域からの支援が得られるよう、**事前にわたしの名簿情報を**町から消防・警察機関、民生・児童委員、自治会・自主防災組織などの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。**

・ **長期入院中または施設入所のため名簿登録の対象外です。**

・ いずれかを○で囲ってください。  
・ 「同意しません。」を選択した場合でも、いつでも「同意します。」に変更できます。

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

自筆で署名された場合には押印の必要はありません。

代理人の方が記入される場合は、下記をご記入ください。

代理人氏名 \_\_\_\_\_ (印) 本人との関係 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

## あなたの名簿情報

記載内容に誤りがある場合は、二重線を引いて訂正してください。連絡先(電話番号、携帯電話)、お住いの地区の自治会・集落名は手書きでご記入ください。

フリガナ 氏 名	生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	性 別		
住 所			
避難支援等を 必要とする理由	(該当する理由を掲載)		
電話番号		携帯電話番号	
自治会名		集落名	

(自治会名・集落名が分からないときには空欄のままご提出ください。)

【裏面もご確認ください】

