

じゅうしょ 住所	
フリガナ	
しめい 氏名	
はつそう 発送No.	

しやくしょ じゅうよう し
市役所から重要なお知らせです。
 どうふう とうろくせいど あんない
 同封している「登録制度のご案内」をよ
 くよ しょうい ひつようじこう
 読んでから、この書類に必要事項を
 きにゆう かなら へんそう
 ご記入の上、必ず返送してください。
 へんしんよう ふうとう はい
 (返信用の封筒も入っています)

せんなんしひなんこうどうようしえんしゃ ちいきさき あ かつどう とうろくとどけでしよけんどういしよ
泉南市避難行動要支援者（地域支え合い活動）登録届出書兼同意書

① 同意確認欄 （□のどちらかに ✓をつけてます）	せんなんしちやう 泉南市長 あて きにゅうび (記入日) ねん がつ 日にち 年 月 日
	<p>1. この制度に届出（同意）しても、災害時はみんなが被災者ですので、必ず支援してもらえ る保証はないこと、また支援者が法的な責任や義務を負うものでもないことを了承します。</p> <p>2. 提供した個人情報、災害時の避難支援・安否確認などの活動、日頃の見守り活動 （泉南市地域支え合い活動推進条例にかかる活動）などのため、地域の区・自治会、自主防災 組織、社会福祉協議会、民生委員児童委員協議会、地区福祉委員会など、市と協定を締結 した避難支援団体、及び市の関係各課、警察、消防に提供することに同意します。</p> <p>3. 安否確認や救助活動などで、支援者が居住地内に立ち入ることを承諾し、その際、や むを得ず、住居等の一部を破損しても、修繕や損害賠償などの請求はしません。</p> <p>上記の内容を理解したうえで、私は、「泉南市避難行動要支援者行動支援プラン」の趣旨 に賛同し、避難行動要支援者登録することに、</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> とどけで どうい 届出（同意）します <input type="checkbox"/> とどけで どうい 届出（同意）しません </p>
② 署名欄 （必ず署名）	ほんにんしよめい 本人署名 ほんにん みせいねん じきひつ ばあい だいにり かつた ほんにんしよめい だいひつ か き きにゅう ※本人が未成年、または直筆できない場合は、代理の方が本人署名を代筆し、下記も記入してください。 (だいにりにんしよめい) (本人との関係) (だいにりにんじゅうしょ) (だいにりにんてんわばんごう)

どうい いし どうい ふどうい へんこう もうして かぎ じどうけいぞく
 ◎同意の意思（同意・不同意）は、変更の申出がない限り自動継続になります。

③ 情報提供欄	■同意した方へ…★裏面の記入もお願いします（重要）。
	■同意されない方へ…その理由を下の番号に○等を記入して終了。裏面の記入は不要です。 1. 自力避難ができる 2. 同居の人が支援してくれる 3. 近所に支援してくれる人がいる 4. 施設等に入所している 5. その他

ふりがな			
氏名			
性別	男・女	区・自治会 (加入の場合)	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	同居人の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(人)
申請者 連絡先	自宅電話	FAX	
	携帯電話	メールアドレス	
自力避難が 困難な理由	<input type="checkbox"/> ①75歳以上の高齢者のみの世帯で、災害時の自力避難に不安がある <input type="checkbox"/> ②身体障害者手帳1級または2級を所持している <input type="checkbox"/> ③精神障害者保健福祉手帳1級を所持している <input type="checkbox"/> ④療育手帳Aを所持している <input type="checkbox"/> ⑤介護保険制度による要介護状態区分が要介護3、4、5と認定された <input type="checkbox"/> ⑥その他()		

★同意した方のみご記入ください。
同意しない方は、記入の必要はありません。

緊急連絡先(登録及び情報を提供することについて同意を得たうえで、ご記入ください。)

ふりがな 氏名	本人と の関係	住所	連絡先
			(自宅) (携帯)
			(自宅) (携帯)

留意事項(※支援活動を円滑にすすめるため、必要な事項をご記入ください。)

支援区分(次のA~Cのいずれかを○で囲んでください)

- A ……自力で避難できないかた
(例) 車いすなどのため、避難に介助が必要。また、一人で避難判断・行動ができない。
- B ……自力で動けるが、歩行や避難行動に不安があるかた
(例) 足腰や身体が弱いため、あるいは避難中の判断等で、避難所まで同行が必要
- C ……自力で動けるが、情報入手や避難判断に不安がある
(例) 自力で避難可能と思われるが、一人暮らし等のため安否確認・声かけが必要

◎地域の支援団体は、名簿を利用して日常からの見守りや声かけ活動を行うとともに、災害時の支援体制づくりを行いますので、その際にご協力をお願いします。
◎上記内容で名簿に掲載するのは、氏名、ふりがな、生年月日、性別、電話番号、支援区分です。