

第 1 号様式（第 5 条関係）

郡山市避難行動要支援者避難支援制度
登録申請書兼同意確認書

郡山市長

私は、郡山市避難行動要支援者避難支援制度の趣旨に賛同し、次の情報を登録することを希望します。災害が発生した場合は、避難支援を必要とするので、郡山市避難行動要支援者名簿に記載された個人情報、私の避難支援活動のために避難支援等関係者（民生委員、町内会、自主防災組織、消防機関、警察、社会福祉協議会、地域包括支援センター）に提供することに同意します。

また、災害の規模や支援者の状況等により、支援が受けられない場合があることを理解しています。

令和 年 月 日

本人署名 _____

代理人署名 _____ 本人との関係 _____

（本人が自署できない場合又は同意の判断が困難な場合は、代理人の署名をしてください。）

本人（避難行動要支援者）					生年月日	(大・昭・平・令) 年 月 日生	
フリガナ							
氏 名	(男・女)				固定電話	— —	
住 所 又 は 居 住 地					携帯番号	— —	
					町内会名		
家 族 構 成 (本人含む)	人	居住建物 の構造		階建	普段いる部屋		
					寝室の位置		
緊急時の家族等の連絡先							
1	フリガナ				固定電話	— —	
	氏 名				携帯電話	— —	
	住 所				本人との 関係		
2	フリガナ				固定電話	— —	
	氏 名				携帯電話	— —	
	住 所				本人との 関係		

(裏面へ)

