

避難行動要支援者名簿提供同意書

(宛先)安曇野市長

私は、災害時の避難支援、安否確認、その他生命又は身体を守るため、災害発生前（平常時）に下の表に記載した内容を安曇野市地域防災計画に定める名簿情報の提供先に提供することに同意します。

なお、災害時の避難支援には地域の避難支援者自身やその家族などの安全が前提であるため、この同意により災害時に避難行動の支援が必ずされることを保証するものではないことおよび地域の避難支援者は法的な責任や義務を負うものではないことを了承します。

フリガナ	<生年月日>
<氏名>	大・昭・平・令 年 月 日
<住所> 安曇野市 行政区 _____	<世帯主氏名> 続柄 _____
<電話> ※ 必ずご記入ください（固定・携帯どちらかのみでの記入でも可） * 固定電話 * 携帯電話	
<避難支援を必要とする理由>	

同意欄

令和 年 月 日

本人(署名) _____

世帯主(署名) _____ ※本人が世帯主の場合不要

(代理人の場合) 代理人署名 _____

本人との関係 _____

※同意の意思については変更の申し出がない限り自動継続とします。

安曇野市 使用欄	確認	入力	入力日	CD