記入例

目黒区避難行動要支援者名簿情報の外部提供同意書

長期入院中や特別養護老人ホームなど、災害時に管理者による避難支援が可能な施設等に入所中の方は対象になりません。

目黒区長宛て

私は、次の１から３の内容を確認し、災害対策基本法に基づき目黒区が作成する避難行動要支援者名簿を、消防署、警察署、民生・児童委員、町会・自治会などの地域住民組織へ提供することに同意します。

１　提供する個人情報は、氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、支援を必要とする理由（介護度や障害の種類など）です。
２　提供された情報は、平常時から避難支援等関係者で共有し、災害時等の地域の支援活動に活用します。
３　同意の意思は、変更や辞退等の申し出がない限り自動的に継続します。

【同意の署名】日付けを記入し、署名してください。

令和　△年　〇月　×日

ご署名される日付を記入してください

登録者欄が代筆の場合でも、署名欄が記入可能な場合は、登録者本人が記入してください。

（登録者署名）氏名　目黒　花子

（登録者本人が「自署できない」又は「未成年」などの場合は、代理人が記入してください。代理人は法定代理人（親権者・成年後見人）、配偶者及び四親等内の親族とします。）

（代 理 人）氏名　　（本人との関係）

登録者本人が署名できない場合は代理人が記入してください

代筆可能です

【登録者】名簿に載せるご自身の情報を記入してください。

フリガナ	メ グ ロ　ハ ナ コ	性 別
氏 名	目 黒 花 子	男 ・ (女)
生年月日	明治 大正 (昭和) 平成 令和	12 年 3 月 4 日
住 所	目黒区 上目黒 2 丁目 19 番 15 号 （アパート・マンション名、部屋番号）中目黒アパート103号室	
連絡先	（連絡する場合があるため、必ずご記入ください。） ＊電話での連絡が難しい場合は、他の連絡方法でも可能です。 ＊該当するものに✔をつけてください ☑電話 03-5722-□□□□ □FAX □メール	

右のマークは、音声コードです。
活字読み上げ機能をもった機器を使用することにより、内容を音声で聞くことができます。