

※本人が「自署できない」「未成年である」などの場合は、代理人の署名・続柄が必要となります。
※同意の意思について、変更の申出がない限り継続となります。

〔記入例〕

要支援者名簿登録（名簿情報提供）同意書

ふりがな	えさし たろう	生年月日	昭和11年11月11日		
氏 名	江 差 太 郎	性 別	男・女	年齢	81歳
住 所 (居 所)	江差町字				
支援等を必要とする理由	☒ 介護保険の認定を受けている → 要介護状態区分：3 ☐ 手帳を所持している → 障害名（ ） 等級： ☐ その他（ ） 特記事項				
電 話 番 号	52-6720	携帯番号			
備 考					

この同意書は、あらかじめ避難支援等関係者（江差消防署、江差町消防団、江差警察署、江差町民生委員児童委員、江差町社会福祉協議会、江差町自主防災組織、町内会・自治会の避難支援等の実施に携わる関係者）に情報が提供され、日頃の見守り活動や災害時等に避難の支援や安否確認等が円滑にできるようにするためのものです。

なお、同意によって災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難を支援する方は法的な責任や義務を負うものではありません。

上記の内容を理解し、避難支援等関係者に上記内容（氏名、生年月日、性別、住所、避難支援等を必要とする事由、電話（携帯）番号）を提供することに、

☒同意します ☐同意しません

（理由 ）

※名簿登録を希望する場合は、“同意します” にチェックして下さい。

江差町長 様

平成29年11月30日

氏 名 江 差 太 郎 印

（自署による場合、押印は必要ありません）

代理人署名 _____（続柄 ）

※本人が「自署できない」「未成年である」などの場合は、代理人の署名・続柄が必要となります。

※同意の意思について、変更の申出がない限り継続となります。