

避難行動要支援者名簿掲載・変更申請書兼同意書

令和 年 月 日

十日町市長 様

申請者 住所 _____
氏名 _____
(本人との関係： _____)

(申請者が、本人または親権者、法定代理人等の場合)

下記の内容で、避難行動要支援者名簿への掲載・変更を申請し、平常時から避難支援等関係者に名簿情報を提供することに同意します。

(申請者が、避難支援等関係者の場合)

下記の内容で、避難行動要支援者名簿への掲載・変更を申請します。
本人または法定代理人等に、※印欄に記入してもらってください。

フリガナ		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏 名		性 別	男 ・ 女
住 所	〒 十日町市	行政区	
電話番号		携帯電話	
避難支援等を必要とする理由			

※ 申請者が、避難行動要支援者名簿への掲載・変更を申請し、平時から避難支援等関係者に名簿情報を提供することに同意します。

本人または法定代理人等 氏名 _____

【同意にあたっては、裏面の事項をよくご確認ください】

同意にあたっては、以下の事項をよくご確認ください。

1 避難行動要支援者名簿について

災害時の被害を少しでも少なくするため、十日町市は、災害時に自力で避難できないなど、避難にあたり支援を要し、かつ、家族等の支援を得られない状況にある方（避難行動要支援者）の情報を掲載した名簿を作成し、平常時から自主防災組織等の地域の支援者や消防機関、警察署などに提供しておき、災害が起きたときに、地域での助け合いや公的機関の救援、救助のために役立てるものです。

2 地域の支援体制について

地域の避難支援者は、災害時の避難支援を法的に義務づけられたものではなく、あくまでも地域での助け合いの精神による活動です。地域の支援者は、災害時には、まず自らの安全を確保したうえで、できる範囲で避難支援に努めるものです。

また、地域によっては避難支援体制が整っていないところもあります。

したがって、この制度に申請書（同意書）を提出したからといって、必ず支援が行われるわけではありません。

3 自らの命を守る努力をお願いします

避難行動要支援者自身もできる限り自分の命を守るための努力をしてください。

そのためにも、日頃から地域とのコミュニケーションを深めたり、食料や水、薬など避難先で必要となるものを準備するなど災害への備えをお願いします。