

新潟市避難行動要支援者名簿情報外部提供同意書

年 月 日

(宛先) 新潟市長

私は、裏面の確認事項を理解し、避難支援や安否確認などを受けるために、避難支援を必要とする事由ほか新潟市が保有する個人情報及び以下の個人情報が、新潟市地域防災計画に定める避難支援等関係者(自治会・町内会、自主防災組織、警察署、民生委員など)へ平常時から提供・収集されることに同意します。

※災害対策基本法の規定により、災害発生時には同意の有無に関わらず提供することがあります。

同意者		(同意者本人の承諾があれば代筆可としますが、押印が必要です)				
フリガナ		性別	自宅電話			
氏名	印		携帯電話			
			自宅FAX			
生年月日		法定代理人等による同意の場合 (代筆の場合は記載不要。同意者が未成年者や成年被後見人等で個人情報提供への同意により生ずる結果を判断できる能力がない場合に記載)				
住所	〒 新潟市				同意者との関係	親権者 後見人 保佐人 補助人 親族(続柄:)
					法定代理人等氏名	
民生委員名		自治会名				

緊急時の連絡先		(緊急時の連絡先は、相手方の承諾を得て記載してください。) (該当者がいない、連絡の必要がない場合は、記入しなくても結構です。)		
フリガナ		連絡先電話番号		
氏名	あなたとの関係 (差支えない範囲で○で囲む)	優先順位	第1	— —
			第2	— —
			第3	— —
家族・親戚・知人・ヘルパー等 その他 ()		※電話番号は1箇所でも結構です		

特記事項	(避難支援等の際に配慮してほしいことや、心身の状態などがあればご記入ください。)
例：寝たきり、車イス使用、歩行困難、人工透析、ペースメーカー使用など 	

**確認事項
（必ずお読みください。）**

災害時の被害を少しでも少なくするため、新潟市は、心身の状態などにより災害時に自ら避難することが困難で、避難のために支援が必要な方（避難行動要支援者）の情報を掲載した名簿を作成し、平常時から自治会、町内会、自主防災組織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。

1 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。

2 自らの命を守る努力

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。