

記入例

### 同意書

フリガナ	シンシロ タロウ		
氏名	新城 太郎		
生年月日	昭和10年10月11日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	新城市字東入船6番地1		
電話	0536-23-xxxx	FAX	0536-23-0000
携帯電話	0x0-xxxx-xxxx	メールアドレス	abcde@abc.ab.cd

避難行動要支援者は、避難支援者への情報提供に同意することにより、避難支援者（地域等）から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、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、避難支援者は、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、避難の支援、安否の確認、その他の生命又は身体を災害から保護をうけるために、氏名、生年月日、性別、住所障害種別等の内容、連絡先等及び障害名、避難計画に定める避難支援等関係者に提供することに、  
 該当するところに、  
 チェックを入れてください。

説明方法について、希望する箇所に  
 チェックを入れてください。

- 同意します
- 趣旨を十分理解した上で、同意しません
- 同意するかしないかを判断するために、市町村  
 求めます。説明方法は、〈 電話、 訪問〉

氏名の記入と、押印を  
 忘れずにお願いします。

平成 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。  
 ※避難行動要支援者情報を作成するため、避難支援等関係者が訪問調査を行いますので、その際は御協力ください。