

1. 地域への名簿情報の提供に関する同意確認

以下の署名欄、2.名簿登録情報のご記入をお願いします。

東大阪市長 様

私は、避難行動要支援者名簿制度の趣旨に賛同し、同制度への登録を申し出ます。
また、避難行動要支援者名簿に登録される私の個人情報、災害時の安否確認等の支援活動に役立てるため、あらかじめ市の関係部局、地域の避難支援等関係者※1 に提供することに同意します。

年 月 日 (本人が身体の原因等で署名できない場合)

本人署名 代理人署名 (続柄)

- ※1 地域の避難支援等関係者とは、民生委員、自治会、校区福祉委員会、東大阪市社会福祉協議会のこと指します。
※2 ※1に記載の地域の関係者・組織について、名簿の提供先を「民生委員、自治会(校区自治連合会長及び単位自治会長に限る)、校区福祉委員会(校区福祉委員長及び校区福祉副委員長に限る)、東大阪市社会福祉協議会」に限定することが可能です。一部の避難支援等関係者への情報提供を希望される場合は、右記に☑をお願いします。(希望者のみ記入) □

※1の提供先への情報提供に同意する場合は、この欄への記入☑は不要です。
なお、(希望者のみ記入)の欄に☑した場合は、平常時の名簿情報の共有範囲が限定され、地域の災害時に向けた取り組みなどに活用されないことがあります。

2. 名簿登録情報

名簿には、以下の情報に加えて、市の保有する情報(要介護区分や身体障害者手帳等に関する情報等)を記載し、その情報に変更が生じた場合は自動的に情報を更新します。

Table with fields: フリガナ, 氏名, 住所, 電話番号, 緊急時の連絡先, etc.