

ひなんこうどうようしえんしゃとうろく
避難行動要支援者登録について

フリガナ		せいねんがっぴ 生年月日			
しめい 氏名					
じゅうしょ 住所		T・S・H	ねん 年	つき 月	ひ 日

どういしょ
同意書

ながさきしちょうさま
長崎市長様

わたしさいがいほっせいばあいじりきひなんひなんしえん
私は、災害が発生した場合、自力での避難ができないため、避難の支援を
きぼう
希望します。よって、事前(じぜん)に名簿情報(めいぼじょうほう)を避難支援等関係者(ひなんしえんとうかんけいしゃ)へ提供(ていきょう)すること
に同意(どうい)します。

ひなんしえんとうかんけいしゃながさきしほうさいけいかくさだしょうぼうきょくじちかいみんせいいいんじどういいん
※避難支援等関係者：長崎市防災計画に定める、消防局、自治会、民生委員・児童委員、
けいさつちいきほうかつしえんなどひなんじしえんおこなかんけいしゃ
警察、地域包括支援センター等の避難時に支援を行う関係者

どうい
同意します どうい
同意しません



どういかたかきこうもくごきにゆう
※同意される方のみ、下記項目を御記入ください。

ひなんこうどうとう 避難行動等を 必要とする 事由	かいごほけん にんてい う 介護保険の認定を受けている：要介護状態区分 ()	ようかいごじょうたいくぶん		
	しんたいしょうがいしゃてちょうしよじ とうきゆう 身体障害者手帳所持：等級 (種 級)	しゆ きゆう		
	とくていしつかんいりようじゆきゆうしゃしよじ 特定疾患医療受給者証所持			
	た □その他 ()			
でんわばんごう 電話番号		ばんごう FAX番号		
けいたいでんわばんごう 携帯電話番号		メールアドレス		
どういねんがっぴ 同意年月日	へいせい 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日
ほんにんしめい 本人氏名	だいひつしゃしめい 代筆者氏名		つづきから (続柄)	
ほんにん きにゆう ばあい ごきにゆう ※本人が記入できない場合のみ御記入ください				

ひなんしえんとうかんけいしゃほうてきせきにんぎむお
(避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。また、同意によって、災害
じひなんこうどうしえんかなら
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ありません。)

どうい いし
※同意の意思について、変更の申し出がない限り自動継続されます。