

(表)

別記
第1号様式 (第3条関係)

大田区避難行動要支援者名簿 登録申請書兼情報提供同意書

(宛先) 大田区長

私は、避難行動要支援者として登録を希望するので、次のとおり申請します。
なお、申請に当たっては、次の事項について同意します。

- 1 申請内容について公簿（住民基本台帳等）で確認すること及びその内容を名簿に記載すること。
- 2 災害対策での活用を目的として、消防署、警察署、民生委員児童委員及び自治会・町会の避難支援等関係者に名簿を提供すること（避難支援等関係者の訪問など平常時の見守り活動を含みます。）。
- 3 裏面に記載された注意事項を確認し、内容を承知したうえで申請します。

申請日 年 月 日

名簿登録者 (署名)	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏名			
	住所 電話番号	大田区 電話番号 ()		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日 (歳)		
代理人	※本人が自署できない場合又は未成年の場合は、代理人が署名してください。 (続柄)			
あなたの状況 該当する番号 すべてに「○」を 付けてください。	1	視覚障がい1級、2級		
	2	下肢障がい又は体幹機能障がい1級、2級、3級		
	3	移動機能障がい1級、2級、3級、4級		
	4	聴覚障がい2級、3級		
	5	愛の手帳1度、2度、3度、4度		
	6	65歳以上で、要介護3、4、5の認定を受けている		
	7	65歳以上のひとり暮らしの方で、避難行動に支援が必要 ※ひとりで避難所まで行けない理由を具体的に記入してください。 ()		
	8	その他 1から7以外で、避難行動に支援が必要 ※ひとりで避難所まで行けない理由を具体的に記入してください。 ()		

裏面をご確認ください。

《 注 意 事 項 》

1 大田区避難行動要支援者名簿の活用について

- ・平常時は

避難支援等関係者と情報を共有して、災害時に備えます。あなたの状況の確認や、見守り活動、防災のための情報提供、訓練の案内などをとおして、地域での支え合いのしくみ作りを進めます。

- ・災害時は

可能な限り、避難を行うための情報提供や避難状況の確認、避難支援などが円滑に行われるように役立てます。

2 名簿へ登録される方へのお願い

この取組は、地域のみなさんによる助け合いによるもので、災害時に備えた日頃の関係づくりをめざすものです。

避難行動要支援者名簿に登録することで、災害時に必ず助けがくるということを、お約束や保証するものではありません。

災害の状況によっては多くの方々が被災者となり、避難支援等関係者の方も例外ではありません。また、避難支援は、任意の協力によって行われるものであり、法的な責任や義務を負うものではないことをご理解ください。

3 次の方は登録の対象外です

- ・特別養護老人ホームなどの施設、障がい者のための施設などに入所中の方
- ・大田区以外に居住している方

※大田区避難行動要支援者名簿は、災害対策基本法に基づいて作成しています。