

災害時要援護者の避難支援者登録申請書

鴻 巢 市 長 あて

私は、災害時要援護者の避難支援者として登録します。

なお、災害時要援護者の秘密を保持します。

氏 名		歳	男 ・ 女
住 所	〒		
電話番号	自 宅		
	携帯・勤務先		
E-mail			
自治会名			
備 考			

避難支援は、ボランティアとしてご協力いただける範囲での活動ですので、避難にあたり責任を負っていただくものではありません。

【 同 意 書 】

鴻 巢 市 長 あて

私は、鴻巣市が行う事前対策の検討や防災訓練、あるいは災害発生時における支援等のため、避難支援者、自治会、自主防災組織、民生委員、消防団、消防署及び警察署に対して、上記に記載する私の個人情報を提供することに同意します。

氏名

印

第3号様式