

別紙及び本状の内容をよくお読みになった
上で記入してください。

記入後は、同封の返信用封筒に入れ、ポスト
に投函してください。切手は不要です。

[---]-[00000000]

真鶴町避難行動要支援者名簿登録同意書

1. あなたは、災害時に避難することができますか。

☐ 避難できる ⇒ 終了です（下記に署名をお願いします。）

☐ 誰かの手を借りればできる。または、できない。⇒2 の同意確認へ進んでください

※いずれかの口にチェック（し）をつけてください。

※支援が必要になったら『真鶴町役場 福祉課』へご連絡ください。

2. 私は、別紙「避難行動要支援者の避難行動支援についてのお知らせ」をよく
読み趣旨を理解した上で、記載した事項を、避難支援等関係者に提供する
ことに、

☐ 同意します。

☐ 同意しません。

※いずれかの口にチェック（し）を付けてください。

令和 年 月 日

氏名（自署） _____

※本人が自署出来ない場合や未成年の場合に代理人が署名してください。

（代理署名 _____ 本人との関係 _____ ）

【ご注意】

※ 災害発生時において、避難の支援などが必ずなされることを保証するものではありません。

また、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。

※ 同意書で選択された項目は、申し出があれば変更可能です。