

- ① 施設や病院に長期入所・入院されている場合を除き、「同意します」に☑をしてください。
- ② 氏名や連絡先等を記入してください

姫路市避難行動要支援者名簿情報の提供に関する意思確認書

日頃の見守り活動や地域の避難支援の体制づくりに役立てるため、平常時からのあなたの名簿情報（※1）を、平常時から地域の避難支援等関係者（※2）に提供することについて、必ずどちらかに☑してください。

同意します
 同意しません

※ 病院や施設に長期入所・入院されている場合を除き、「同意します」を選んでください。

（署名）
 令和 5 年 〇 月 〇 日

氏名 姫路 太郎 電話番号 079-221-2455

※代理の方が記入される場合も、上記（署名）欄に対象の方の氏名等を記入してください。

【代理人】（本人が署名できない場合）			
フリガナ	ヒメジ ハナコ	続柄	妻
代理人氏名	姫路 花子	電話番号	079-221-2455
代理人住所	姫路市安田四丁目1		

※1 名簿情報：氏名、生年月日、性別、住所又は居所、電話番号、要介護認定番号
 ※2 避難支援等関係者：災害時要援護者支援地域支援協議会、消防機関、自治会、児童委員、消防団及び社会福祉協議会支部

記入日、氏名、電話番号をご記入ください。

ご自身での署名が難しい場合は、代理の方が（署名）欄にご本人の氏名等を記入し、【代理人】の欄に代理の方のお名前等をご記入ください。



記入が終われば、「意思確認書」を返信用封筒（切手不要）に入れて投函してください。