様式第７号(第１１条関係)

和泉市避難行動要支援者　近隣の支援者登録書

和泉市長　あて

（避難行動要支援者）

本人住所	
本人署名	

〇本人（避難行動要支援者）が署名できない場合は、下記に代理の方の署名をお願いします。その場合、上記の本人住所と本人氏名の記入もお願いします。

代理人署名		ご関係	

〇次のとおり近隣の支援者を登録します

＜近隣の支援者確認事項＞

個別支援計画は避難支援の実効性を高めるため、避難支援等関係者（町会・自治会、民生委員・児童委員、校区社会福祉協議会、消防団、警察機関等）に提供され、地域における避難支援体制の構築に活用されます。また、必要な範囲で、福祉関係機関、避難先の候補施設と情報共有することがあります。

地域における避難支援体制の構築により知り得た個人情報を第三者に漏らさないでください。自身が近隣の支援者の登録から外れた後も同様で す。

なお、災害時は自身、家族の安全を確保し、無理のない範囲で避難行動要支援者への避難支援や安否確認をお願いするものであり、近隣の支援者は避難支援にあたり法的な義務や責任を負うものではありません。

上記、避難行動要支援者支援事業及び個別支援計画の内容を理解したうえで、この届出により次の情報を避難支援等関係者へ提供することに同意します。

記入日（西暦）	年　月　日
住所	〒　－
ふりがな	
氏名 ＜近隣の支援者が署名＞	
電話番号	
携帯電話番号	

※太枠内に近隣の支援者の情報を記入ください。

整理番号（市記入）										