

松戸市避難行動要支援者名簿申請書兼誓約書

5号様式

(あて先) 松戸市長

令和 年 月 日

(避難支援等関係者)

団 体 名
代表者氏名
申請者氏名
連 絡 先

避難行動要支援者名簿の登録者に対する支援や活動に使用するため、松戸市避難行動要支援者避難支援制度実施要綱第5条第1項の規定により、当団体が担当する区域内に居住する方の下記の書類を申請します。

記

1. 申請書類	松戸市避難行動要支援者名簿 (下記項目 全部 ・ 一部) どちらかに○をつけてください。 ※「一部」の場合、掲載を希望する項目に☑をつけてください。 ・名簿登録者 ・登録者の属する町会・自治会 ・氏名 ☐ 住所 ☐ 生年月日・性別 ☐ 連絡先(電話番号、携帯番号、FAX番号) ☐ 区分(申請理由 例：要介護3・4・5、障害がある 等) ☐ 特記事項(持病、服用している薬、身体の状態等) ・緊急時連絡先(家族等) ☐ 氏名 ☐ 住所 ☐ 連絡先(電話番号、携帯番号) ・避難支援者 ☐ 氏名 ☐ 住所 ☐ 連絡先(電話番号、携帯番号) ・その他 ☐ 最寄りの避難所 ☐ 民生委員
2. 利用目的	

誓 約 書

- 提供された名簿については、避難行動要支援者に対する支援等の目的以外には使用しません。
 - 提供された名簿については、紛失や盗難等のないよう、適正な管理を行います。
万が一、個人情報の紛失等があった場合は、市担当課に速やかに連絡します。
 - 提供された名簿を複写機により複写する際は、市担当課に届け出た必要人数分のみ複写します。
- ※ 提供された名簿を活用する際は、「町会・自治会の個人情報の手引き」「避難行動要支援者名簿活用の手引き」を参考とします。

問い合わせ先 松戸市役所：住所 松戸市根本 387-5

◇ 登録に関すること及び提出先、保管先：福祉政策課：電話 047-701-5272 Fax 047-366-1392

◇ 防災行政全般：危機管理課：電話 047-366-7309 Fax 047-368-0202