**・**

□新規　　□変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性　別** | 男　・　女 |
| **氏名** |  |
| **生年月日** | 大・昭・平・令　　　　年　　　月 　　日（　　　　歳） | | |
| **住所又は居所** | 中間市 | | |
| **連絡先** | □電話番号 | | |
| □メールアドレス | | |
| □ＦＡＸ | | |
| **が**  **必要な理由** | □身体障がい　１、２級　□療育手帳Ａ　□精神障がい　１、２級  □要介護３以上　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

　中間市長宛

私は、下記の留意事項を確認のうえ、への登録を申請し、平時から上記の内容を（消防、警察、自主防災組織、民生委員・児童委員等）に提供することに同意します。

令和　　年　　月　　日　　　(本人署名)

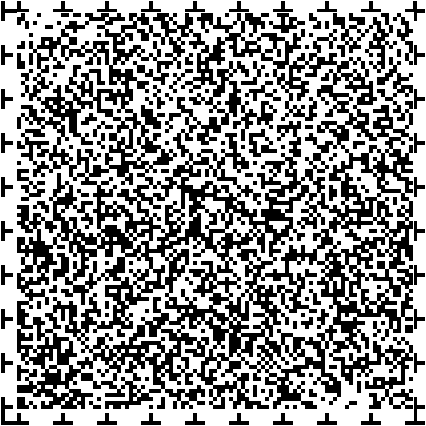
**《本人が署名できない場合》**

　　　(代理人署名)　　　　　　　　　　　　　(本人との関係)

**【留意事項】**

・への情報提供に同意することにより、災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援等関係者自身や家族などの安全が前提のため、**同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、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。**

・同意の意思は、変更や辞退等の申し出がない限り自動的に継続します。



これは音声コードです

スマートフォンアプリ

「UniｰVoice」を利用

すると音声で内容を確認

できます。