

住所 北本市

氏名

【重要】

「避難行動要支援者制度のご案内」をご覧くださいからご回答ください。

災害が起こった際に、避難を支援してくれる組織[※]に対し、事前にあなたの個人情報を提供することに同意しますか？

1 はい

2 いいえ

「はい」とお答えの方は、下の署名欄にご署名ください。
ご記入が難しい場合は、代理の方でも結構です（お知らせ裏面をご覧ください）

署名欄

※避難を支援してくれる組織とは、警察、消防、自主防災組織等のことで、個人情報は厳重に取り扱います。

※同意することで、支援を受けることができる可能性が高まりますが、支援を必ず受けられることを保証するものではありません。

ご連絡先をご記入ください。

電話番号

FAX 番号

緊急時の連絡先をご記入ください。

お名前

続柄

電話番号

在住市町村名

例 北本 花子

娘

048-591-〇〇〇〇

北本市

生活状況を教えてください。

- 1 一人暮らし 2 同居者あり（自分を含め 人）

災害時に一緒に避難してくれる人はいますか？

- 1 はい
2 いいえ

| お名前 | 続柄 | 電話番号 | 在住市町村名 |
|---------|------|--------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| 例 本町 花子 | お隣さん | 048-591-△△△△ | 北本市 |
| 例 鴻巣 二郎 | 子 | 048-〇〇-□□□ | 鴻巣市 |

一緒に避難してくれる人がいない場合には、できるだけ探すようにしましょう。

避難するうえで、心配なことはありますか？

例 心臓病の薬（医薬品名：〇〇〇）を飲んでいるので、避難しても欠かさず飲む必要がある。

例 車いすなので、家具が倒れた場合、避難が難しい。

避難するうえで心配なことは、一緒に避難してくれる人に、知ってもらうようにしましょう。