**あなたの情報の提供に関する同意確認書**

|  |
| --- |
| 　私は、避難の支援などを受けたいので、私の個人情報を区長や民生委員などに提供することに、**同意します。**　安中市長あて　　令和　　年　　月　　日住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　※本人が直筆できない場合、または未成年者の場合には、代理人が署名・代筆をすることができます。その場合は、代理人の氏名を記入してください。※同意することにより、必ず避難の支援が得られることを保証するものではありません。※同意の意思は、本人又は代理人から申出がない限り継続するものとしますが、要件から外れた場合はこの限りではありません。 |
| **以下もご記入ください** |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 避難支援等を必要とする事由※複数選択可 | １、寝たきり　　　　　　　　２、移動に時間がかかる３、視覚に障害がある　　　　４、聴覚に障害がある５、避難の判断が困難６、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 同居人の有無 | 有　　・　　無 |
| 電話番号・携帯電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |
| 電子メールアドレス |  |

※この同意確認書の記入内容について、お問い合わせをする場合があります。