

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 3、視覚に障害がある 5、避難の判断が困難 6、その他（)	2、移動に時間がかかる 4、聴覚に障害がある	
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。