

# あなたの情報の提供に関する同意確認書

裏面の記入例を参考に記入してください。

※同意をしない方は、提出する必要はありません。

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。

高崎市長あて

令和      年      月      日

※本人が直筆できない場合または未成年の場合には、代理人の方が署名・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。

住所

氏名

代理人氏名

(続柄)

※下の枠内も必ず記入してください。

生年月日	大正・昭和・平成・令和      年      月      日	性別	男      ・      女
避難支援等が必要とする事由	(該当する番号に○を記入してください) 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 避難すべきか等の判断が困難      6 車椅子を使用している 7 その他 (      )		
電話番号 (本人)		緊急時連絡先 (氏名・続柄)	
携帯電話番号 (本人)		緊急時連絡先 (電話番号)	
ファックス 番号(本人)		緊急時連絡先 (電話番号)	

## 【記入例】

# あなたの情報の提供に関する同意確認書

※同意をしない方は、提出する必要はありません。

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。

※本人が直筆できない場合または  
未成年の場合には、代理人の方が  
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。

高崎市長あて

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住所 高崎市〇〇町〇〇番地

氏名 高崎 太郎

代理人氏名 高崎 一郎 (続柄) 長男

※下の枠内も必ず記入してください。

生年月日	大正・昭和・平成・令和〇年〇〇月〇〇日	性別	男・女
避難支援等を 必要とする事由	(該当する番号に○を記入してください) 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 避難すべきか等の判断が困難 6 車椅子を使用している ⑦ その他 ( 1人で避難するには不安がある )		
電話番号 (本人)	027-〇〇〇-〇〇〇〇	緊急時連絡先 (氏名・続柄)	高崎 一郎・長男
携帯電話番号 (本人)	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	緊急時連絡先 (電話番号)	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
ファックス 番号 (本人)	027-〇〇〇-〇〇〇〇	緊急時連絡先 (電話番号)	027-〇〇〇-〇〇〇〇