

# 記入例

(登録非希望)

様式第1号(1)

## 避難行動要支援者登録申請書兼同意書

(あて先)川口市長

【申請者】

記入日: 令和 6 年 10 月 1 日

※ 登録対象者の年齢が18歳未満の場合は、保護者名をご記入ください。

住所	川口市 青木 2 - 1 - 1 - 101		
フリガナ	カワグチ タロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	川口太郎	生年月日	<input type="checkbox"/> 大・ <input checked="" type="checkbox"/> 昭 10 年 11 月 10 日 <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令

「川口市避難行動要支援者登録制度」へ登録を希望する方は①へ、  
しない方は②へ、どちらかにチェックを入れてください(口に✓をしてください)。

### ① 下記の内容について同意し、登録を希望します。

私は、川口市避難行動要支援者登録制度の趣旨に賛同し、同制度に登録することを希望します。また、私が届け出た裏面の情報を、川口市の福祉・消防・災害対策・保健部局及び民生委員・児童委員、自主防災組織及び防災組織、消防団、警察、町会・自治会、市社会福祉協議会に提供することを同意します。

隣家・近隣住民へ裏面の情報を提供することについて 同意する 同意しない

※災害時は、避難支援等関係者の多くも被災する可能性があるため、名簿の提供に同意することによって、災害時の支援が必ず保証されるものではありません。

→ 裏面の【登録情報】をご記入ください。

### ② 下記の理由により、登録を希望しません・対象ではありません。

→ 下記(ア～カ)より、該当理由にチェックを入れてください(口に✓をしてください)。

ア  自力で避難できるため

イ  町会等に個人情報を提供することに同意できないため

ウ  施設入所中のため

エ  長期入院中のため

オ  65歳未満の同居者がいるため

カ  その他

收受印

→ 終了です(投函してください)。裏面の記入は不要です。

記入例  
(対象外)

様式第1号(1)

## 避難行動要支援者登録申請書兼同意書

(あて先)川口市長

【申請者】

記入日: 令和 6 年 10 月 1 日

※ 登録対象者の年齢が18歳未満の場合は、保護者名をご記入ください。

住所	川口市 青木 2 - 1 - 1 - 101		
フリガナ	カワグチ タロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	川口太郎	生年月日	<input type="checkbox"/> 大・ <input checked="" type="checkbox"/> 昭 10 年 11 月 10 日 <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令

「川口市避難行動要支援者登録制度」へ登録を希望する方は①へ、  
しない方は②へ、どちらかにチェックを入れてください(口に✓をしてください)。

①  下記の内容について同意し、登録を希望します。

私は、川口市避難行動要支援者登録制度の趣旨に賛同し、同制度に登録することを希望します。また、私が届け出た裏面の情報を、川口市の福祉・消防・災害対策・保健部局及び民生委員・児童委員、自主防災組織及び防災組織、消防団、警察、町会・自治会、市社会福祉協議会に提供することを同意します。

隣家・近隣住民へ裏面の情報を提供することについて 同意する 同意しない

※災害時は、避難支援等関係者の多くも被災する可能性があるため、名簿の提供に同意することによって、災害時の支援が必ず保証されるものではありません。

→ 裏面の【登録情報】をご記入ください。

②  下記の理由により、登録を希望しません・対象ではありません。

→ 下記(ア～カ)より、該当理由にチェックを入れてください(口に✓をしてください)。

ア  自力で避難できるため

イ  町会等に個人情報を提供することに同意できないため

ウ  施設入所中のため

エ  長期入院中のため

オ  65歳未満の同居者がいるため

カ  その他

收受印

→ 終了です(投函してください)。裏面の記入は不要です。