

※ 家族等の緊急連絡先(お分かりになる範囲で記入をお願いします)

	緊急連絡先(1)	緊急連絡先(2)
フリガナ		
氏名・続柄	続柄 ()	続柄 ()
住所		
電話番号		

注意事項	<input type="checkbox"/> ※必須(左欄にレ点) 以下、確認し同意しました。
<p>1. 同意を得て地域支援者等に提供された個人情報、災害時の避難支援活動のほか、<u>地域の防災訓練など日頃の防災活動</u>のみに活用します。</p> <p>2. 名簿に登録された方の状況等を確認するために、<u>自治会役員や民生委員・児童委員</u>などがお宅を訪問することがあります。</p> <p>3. 名簿に登録することにより、災害時の避難支援が<u>保証されるものではありません</u>。 また、自治会は、法的な責任や義務を負うものではありません。</p> <p>4. 施設入所含め家族との同居など避難支援が<u>必要なくなった場合</u>、<u>自治会長</u> <u>(栗崎弘義 453-3041)</u>へ連絡をしてください。</p> <p>5. 緊急連絡先等記入事項に<u>変更があった場合には</u>、<u>自治会長 (栗崎弘義 453-3041)</u> までご連絡ください。</p>	