様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

土浦市個別避難計画書兼同意書

１　避難行動要支援者（避難の手助けを必要とする方）の情報

氏名	（ 男・女 ）	生年月日	年　　月　　日
住所又は居所	土浦市	連絡先	電話番号 ＦＡＸ番号
区分	※該当するものを〇で囲んでください。 要介護者　・　障害者（　身体・知的・精神　）　・その他（　　）		

２　緊急時の避難に関する情報

避難先	名称 住所　　電話番号
特記事項	※御本人の状況にあてはまるものを〇で囲んでください。 移動：①自立歩行で問題なし　②つたい歩き　③杖　④車いす＜自走・介助＞ 聴力：①普通　②大きい声なら聞こえる　③ほとんど聞こえない＜補聴器 有・無＞ その他：（　　）
かかりつけの病院や介護・障害福祉事業所など	電話番号

３　緊急時の連絡先（御家族や知人など）

氏　名	御本人との関係	住　所	電話番号又はＦＡＸ番号

４　避難支援等実施者（安否確認や避難支援をしてくれる親族や近所の方など）

氏　名	住　所	電話番号

(注)避難支援等実施者を登録する場合は、その方と次のことを行ってから提出してください。

１　支援してもらう内容を決めておくこと。

２　その方の氏名、住所及び電話番号が、避難支援等関係者（市関係機関、地区長、民生委員及び児童委員、自主防災組織の構成員、市社会福祉協議会などをいいます。）に提供されることについて同意を得ること。

裏面に続く

５　避難支援等関係者への情報提供に関する同意について

この計画書に記載された情報が、避難支援等関係者（市関係機関、地区長、民生委員及び児童委員、自主防災組織の構成員、市社会福祉協議会などをいいます。）に提供されることにより、当該情報が日頃の見守りや災害が発生した際の避難支援などに活用されます。

一方で、避難支援等関係者やその家族の安全が前提となるため、災害時において避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、また、災害による被害等に対して避難支援等関係者が法的な責任や義務を負うものではありません。

これらの内容を理解の上、私は、土浦市が次の事項を行うことについて、同意します。

１　この計画書に記載されている情報を、避難支援等関係者に提供すること。

２　市がこの計画書に記載されている情報を避難支援等関係者に提供する場合において、この計画書における「１　避難行動要支援者（避難の手助けを必要とする方）の情報」の内容に変更があることを市が把握したときは、当該変更を反映した上で避難支援等関係者に情報を提供すること。

本　人　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

代理人　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　御本人との関係＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿