

## 個人情報の取り扱いについて

井吹台自治連合会は、避難者登録票への登録内容及び作成した登録マップを、表面趣意書に書かれた災害時対応の目的以外には使用しません。また、法令等に定めのある場合を除き提供された個人情報を第三者へ開示することはありません。

私は上記の個人情報の取り扱いについて了承し、下記のとおり登録します。  
(該当する項目の□の部分にチェックを入れ、記載欄に必要事項をご記入ください)

### 平成 年度 災害時要援護者・支援ボランティア登録票

#### 1. ご記入いただく方は \* 記入して提出された方は変更があれば変更届の提出をお願い致します

ふりがな	年齢	性別
お名前（世帯の代表者の方）	歳	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	神戸市西区 井吹台 <input type="checkbox"/> 東町 <input type="checkbox"/> 北町 丁目 番 号 (号室)	

#### 2. 災害時の支援またはボランティア等の登録を希望されますか

- 現在のところ災害時の心配はありません
- 災害時にはボランティアとしての活動を希望します  
災害時にボランティア活動を行う場合は、安全を確保した上で、行って頂くことが最も大切です。
- 避難誘導  避難所の運営  医療の支援  介護の支援  
 その他（ ）
- 災害時には支援を希望します  
助けて下さる方も被災されている場合があるため。支援をお約束するものではありませんのであらかじめご理解下さい。

#### 3. 登録を希望される方について教えてください

- 上記1と同じ
- 記入者と異なる（下記事項の記入をお願いします）

ふりがな	年齢	性別
お名前	歳	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	神戸市西区 井吹台 <input type="checkbox"/> 東町 <input type="checkbox"/> 北町 丁目 番 号 (号室)	

#### 支援を希望される方の世帯の構成について（ボランティア希望の方は記入不要です）

- 65歳以上のひとり暮らし
- 75歳以上のふたり（以上）暮らし
- 障がい者または、介護が必要な人がいる
- 乳幼児が、2人以上いる
- その他（昼間は高齢者のみ、児童のみなど）

心配な方の状態は

[ ]