

②災害時要援護者登録不同意申出書

年 月 日

(申請先) 上田市長

住 所 _____
(_____ 自治会)

氏 名 _____ ⑩
性別 男 ・ 女

TEL _____ () _____

代理人 _____ ⑩
(本人が記入できない場合のみ、記入してください。)

私は、以下の理由により、災害時要援護者登録に同意しません。

あなたが該当する項目に○印をつけてください。	高 齢 者 ・ 障 が い 者
あなたが登録を必要としない理由 (該当する項目に○印をつけてください。)	(1) 支援を受けなくても自力で避難することができるから (2) 親族や知り合いの支援が受けられるから (3) 第三者に個人情報を知られたくないから (4) 入院中・施設入所中 (5) その他

※ この書類は、「災害時要援護者登録制度」の運用にあたって、参考とさせていただくものであり、外部には提供されません。