

## 天童市避難行動要支援者登録申請書

年 月 日

天童市長 あて

私は、避難行動要支援者避難支援制度の趣旨に基づき、同制度への登録を申請します。

また、私が届け出した個人情報、天童市地域防災計画に定める避難支援等関係者（市関係課等、消防機関、天童警察署、民生委員・児童委員、福祉推進員、天童市社会福祉協議会、居住地の自主防災会・自治会等の役員等及び避難支援者等）で共有することに同意します。

(本人) 住所： 天童市

氏名： 印

(代理人) 住所：

氏名： 印

本人との続柄：

電話： — —

(※ 本人が記載できない場合は、代理人が記載し押印してください。)