

(別紙 1)

【避難先等に関する情報提供書面】

都道府県コード				市町村コード			
整理番号 (a)							

太枠内のみ記入してください。

① 氏名		② 生年月日		④ 避難元市町村における住所（避難前に居住していた住所）			
(ふりがな)		明・大・昭・平		市 郡 町 村	市町村名より下の住所（指定都市の区、町、字等）		
(漢字)		年 月 日			番 号		
		③ 性別			(マンション・アパート名及び部屋番号)		
		男 ・ 女		県			
⑤ 避難先（避難所又は個人宅等）の所在地				⑥ 避難先の名称（施設名又は個人宅等）		⑦ 当該避難先における滞在開始日	⑨ 行政機関から世帯等を代表して連絡を受けることができる者（連絡先代表者）及び連絡先 (c)
都 道 府 県	市 区 (特別区の場合)	市町村名より下の住所 (指定都市の区、町、字等)		市 郡 町 村	平成 年 月 日		連絡先代表者である・ない
	郡	番 号			⑧ 当該避難先における滞在終了日 (b)		(連絡先電話番号)
	町 村	(マンション・アパート名及び部屋番号)			平成 年 月 日		
		既に避難先市町村に転入届を行っている場合には「○」を記入					

<記入時の留意事項>

(a) 避難先市町村において、整理番号を付すこと。

(b) ⑧については、当該避難所での滞在が終了し、避難先市町村に対し、その旨の情報提供があった場合には、避難先市町村が記入。

(c) ⑨については、連絡先代表者である場合（一人世帯である場合を含む。）には、「ある」に丸をつけ、連絡先電話番号を記入。代表者でない場合は、「ない」に丸をつけ、「-」を記入。

【個人情報の取扱いに関する同意】

私は、東日本大震災等への対応に活用するため、避難先市町村、避難先都道府県、避難元県、避難元市町村等の関係行政機関へ上記に記入した情報を提供することに同意します。また、社会福祉協議会や民生委員など、生活・福祉・医療・教育・就労などの支援事務を実施する者に提供することに同意します。

平成 年 月 日 (氏名)

(口頭了解の場合) 確認日時:平成 年 月 日 (確認者氏名)