

避難行動要支援者制度の手引き (町会・自治会、民生委員用)

令和5年9月

岩見沢市役所防災対策室

目 次

● 避難行動要支援者の避難支援制度の概要	1
● 避難行動要支援者の対象者	1
● 個別避難計画・名簿が地域に提供されるまで	1
● 個別避難計画・名簿の更新スケジュール	2
● 確認票を受け取ったら	3
● 個別避難計画・名簿を受け取ったら	3～4
● 個別避難計画・名簿と個人情報の取り扱い	4
● 具体的な取り組みの流れ(例)	5
● 地域でできる避難支援とは(例)	6
● 災害が起こったら「町会・自治会で行う支援活動の流れ」	7
● 実際に町会・自治会で行われている避難支援の内容	8～9

【 様 式 】

- <様式2> 避難行動要支援者名簿(同意者名簿)
- <様式3> 避難行動要支援者名簿及び個別避難計画作成に係る同意書
- <様式4> 個別避難計画に係る調査票
- <様式5-1> 避難行動要支援者に係る確認票(町会長用)
- <様式5-2> 避難行動要支援者に係る確認票(民生委員用)
- <様式6> 個別避難計画
- <様式7> 同意者名簿等受領書

※<様式1>避難行動要支援者名簿は、市専用様式のため添付していません。

● 避難行動要支援者の避難支援制度の概要

災害の規模が大きければ大きいほど、行政機関の救助活動は時間を要します。自分たちの「命」や「まち」は自分自身や地域が一丸となって守ることが重要です。その中でも、高齢者や障がい者などの「避難行動要支援者」は、災害発生時に何かと制約を受けやすく、災害時の避難には支援が必要となります。

この制度は、一人暮らしの高齢者や障がいのある方などのうち、避難の支援が必要な方の情報を町会役員や民生委員などに提供し、平常時から情報を共有することで、情報伝達や安否確認など、災害時の避難支援に役立てる制度です。

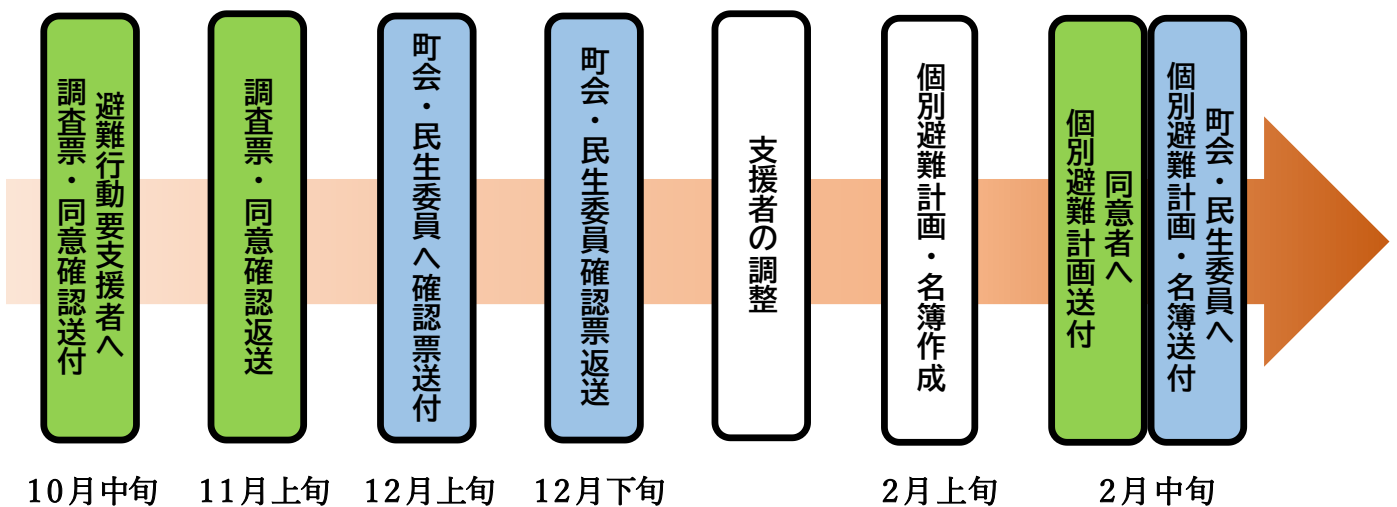
● 避難行動要支援者の対象者

災害時に自ら避難することが困難なため、支援を要し、かつ自宅で生活している方を「避難行動要支援者」と言い、その対象者は次の要件に該当する方となります。

(1) 高齢者	<ul style="list-style-type: none"> ●75歳以上の高齢者のみの世帯の方 ●緊急通報サービス助成を受けている方
(2) 要介護認定者	<ul style="list-style-type: none"> ●要介護3以上の認定を受けている方
(3) 障がい者	<ul style="list-style-type: none"> ●身体障がい者（身体障害者手帳1級・2級を所持している方） ●知的障がい者（療育手帳A判定を所持している方） ●精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳1級を所持している方）
(4) その他	上記以外の理由で、避難支援が必要と認められる方で、支援を希望し情報提供に同意した方

(※病院や施設に長期で入院・入所している方は、対象になりません。)

● 個別避難計画・名簿が地域に提供されるまで



● 個別避難計画・名簿の更新スケジュール

時 期	作 業 内 容
10月1日	≪名簿更新の基準日≫ ●対象者のリストアップ
10月中旬	●対象者の確定 ●対象者へ関係書類を送付 (地域への情報提供の同意確認・調査票)
11月上旬 ～ 11月下旬	●対象者から同意確認・調査票の返送 ●対象者の同意・不同意状況を名簿に反映 ●避難支援優先度「高」になりうる対象者の選定
12月上旬	●町会・民生委員へ確認票の発送 (優先度「高」の対象者のみ)
12月中旬 ～ 12月下旬	●町会・民生委員から確認票の返送
1月上旬 ～ 1月下旬	●避難支援優先度の決定 ●避難支援優先度「高」の対象者について支援者の調整
2月上旬	●個別避難計画・名簿完成
2月中旬	●町会・民生委員へ個別避難計画・名簿提供
3月上旬	●同意者名簿等受領書の返送

● 確認票を受け取ったら

確認票は、避難支援優先度「高」になりうる対象者のみ送付します。

① 自分の町会または担当地区にいる避難行動要支援者かを確認する

確認票が送付されたら、まずは対象者が自分の町会または担当地区か確認をしましょう。自分の町会または担当地区ではない対象者の場合は、その旨を記載してください。

② 地域で把握している情報から、避難支援の要否について回答する

確認票の内容は、事前に行った調査で対象者が回答した内容をもとに作成します。地域で把握している情報から、対象者に避難支援が必要かどうかなどについて記載欄に回答してください。確認票は会長・民生委員へ送付しますが、地域に住む避難行動要支援者が多い等、会長・民生委員一人では確認しきれない状況が考えられますので、その場合は町会役員間等で情報を共有し、確認票を作成してください。

● 個別避難計画・名簿を受け取ったら

① 自分の町会・自治会にいる避難行動要支援者を確認する

名簿の提供を受けたら、まずは対象者の確認をしましょう。対象者の中には面識があまりない方がいるかもしれません。自分の地域に住む避難行動要支援者の住所や人数を確認して、対象者の概況を確認しましょう。

また、名簿を提供した際には一人一人の個別避難計画も併せて提供しますが、名簿には記載されていない、一人一人の状態や希望する避難支援の内容などが記載されていますので、その内容を確認し、より細かく対象者の状況を把握しましょう。

② 地域で把握している情報を付け加える

名簿には対象者の区分や住所、氏名、年齢など一般的なことしか記載されていません。地域の避難行動要支援者の概況を確認した後は、名簿に町会や地域で把握する情報を付け加え、より充実した名簿を作成してください。

③ 町会役員などで情報を共有する

町会・自治会へ名簿を提供する際は会長へ名簿を提供しますが、地域に住む避難行動要支援者が多い等、会長一人では支援を行えない状況があります。

名簿についてはそれぞれの対象者に対して、避難支援優先度が記載しており、個別避難計画には対象者の詳細な情報が記載されています。この情報は町会・自治会役員で共有することができますので、地域全体で支援が可能となる体制整備をお願いします。

④ 民生委員・町会間の連携

町会と民生委員で情報を共有するなど、連携を図ることでさらに実用性のある個別避難計画及び名簿となります。地域全体の支援体制づくりを行うためには、町会と民生委員がお互いに持っている情報を共有し合うことが大切です。名簿や個別避難計画、さらには地域で把握している情報をもとに、支援の優先度を整理して、支援体制の確立を進めましょう。

⑤ 地域でできる支援の内容を決める

町会・自治会によっては避難行動要支援者が多い、支援を行いたいけど役員の高齢化やなり手不足により、できる支援に限られる場合も考えられます。

災害時は支援する人も被災するため、必ずしも避難支援ができるとは限りません。避難行動要支援者の数や町会・自治会の実情によって、できる支援の内容は様々です。無理のない範囲で、地域でできる支援を行いましょう。

● 個別避難計画・名簿と個人情報の取り扱い

町会・自治会に提供している名簿は、対象者に対する地域への情報提供の同意確認で、「同意します」を選んだ方だけの名簿となっています。そのため、個人情報保護法に照らし合わせても問題はありません。また、災害対策基本法においても同意があった方の情報を提供するものとされています。

ただし、同意確認の際には、「避難の支援を受けたいため」「提供先は町会、民生委員」という前提のもと情報提供の同意確認をしています。そのため、災害時の避難支援以外の用途で使用したり、支援者や町会役員及び民生委員以外の方に情報が漏えいすることがないように、名簿や個別避難計画の管理には十分注意するようお願いします。

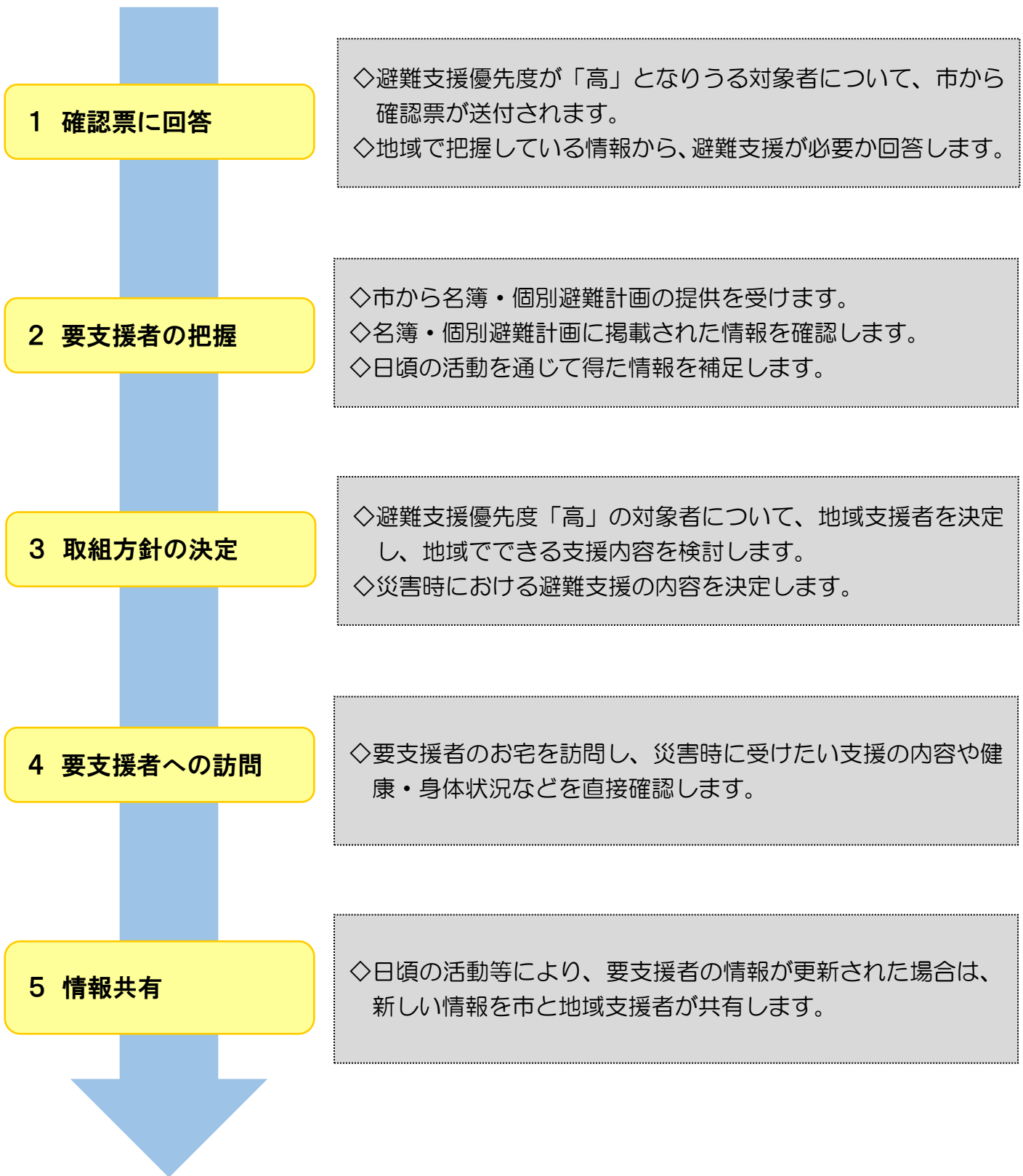
良い例

- 避難支援のために町会の役員内で名簿情報を共有した。
- 避難行動要支援者を班別に分類し、班長へ渡した。
- 担当の民生委員とともに、名簿情報を共有し、避難支援体制を整えた。
- 避難行動要支援者の情報を地図上に書き込み、その地図を避難支援を行う人で共有した。

悪い例

- 名簿を町会会館に掲示するなど、誰でも見られるようにした。
- 名簿情報をもとに敬老会の案内の発送や電話掛けをした。
- 名簿をコピーして避難支援に関係のない人に配布した。
- 避難行動要支援者名簿を町会全体に回覧した。

● 具体的な取り組みの流れ（例）



日頃の声かけ・見守り活動で、顔の見える関係づくりを

※上記の流れは一例です。町会・自治会の状況によってできる内容は様々です。できるところから始める、地域の実情に合わせて取り組み内容を変えることが必要です。

● 地域でできる避難支援とは（例）

◆情報の伝達

災害に関する情報を伝えます。

大雨警報や暴風警報、台風の接近情報などの気象情報や市が発令する高齢者等避難や避難指示などの避難情報を電話や自宅への訪問により伝えます。



◆安否確認

災害が発生した後又は発生する恐れがある際に必要な活動です。

地震や洪水が発生した際に避難行動要支援者が住む自宅を訪問するほか、避難情報が発令された際に逃げ遅れがないかを確認します。



◆避難誘導・介助

避難行動要支援者の中には、自分で歩くことはできるが避難所まで誘導してほしい方、自力で歩くことができず、介助を必要とする方がいます。

避難所への誘導・介助も皆さんができる支援の一つです。



◆救護・救出活動

転倒した家具や倒壊した建物の下敷きなるなど、自力で動けなくなっている方を発見した際は安全を確認のうえ、できる範囲で救護・救出活動を行います。平成7年に発生した阪神淡路大震災では、約8割の方が家族やご近所の方により救出されています。



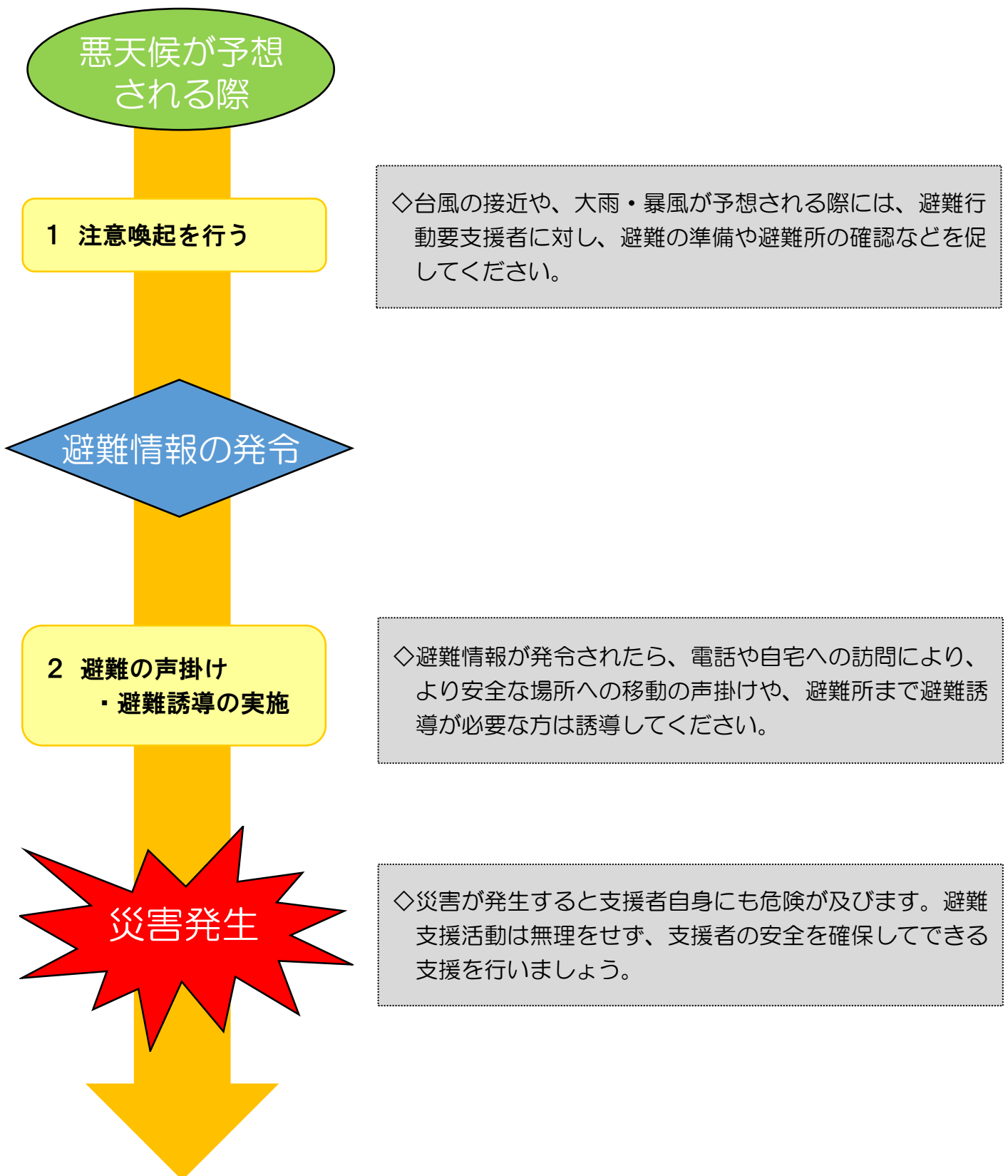
◆救援の要請

状況によっては救護・救出をすることが、かえって危険になる場合があります。

そんな時には無理をせず、市災害対策本部や消防・警察に救助を要請してください。



● 災害が起こったら《町会・自治会で行う支援活動の流れ》



※上記の流れは一例です。町会・自治会の状況によってできる内容は様々です。できるところから始める、地域の実情に合わせて取り組み内容を変えることが必要です。

● 実際に町会・自治会で行われている避難支援の内容

◆水害に備えた取り組み

① 避難行動要支援者が希望する支援内容の把握

- A 情報を求めている方 ○名
- B 避難所まで誘導を求めている △名
- C 避難所まで介助を求めている □名
- D 現在、支援の必要なし ☆名

② 要支援者の状況に合わせて支援員を決定

- ・ Aの方には連絡員を配置する。
(避難情報や気象に関する情報の連絡のみ行う。なお、緊急告知FMラジオを所有している方は除く)
- ・ Bの方には避難所を教える(必要があれば同行)
- ・ Cの方には一緒に避難する見守り支援員を配置する。

③ タイムラインを作成し、避難行動要支援者と支援員で共有

④ タイムラインに沿って連絡・避難を開始

災害時(水害想定)の「避難のしかた」

タイムラインの例

災害は突然やってきます。水害・地震・竜巻などさまざまです。ここでは「水害」を想定しています。ほかの災害でも避難準備は大切です。

	町内会の準備と支援	
1人ひとりが準備して避難	市役所に登録して支援を受ける人	町内会役員の動き
平常時	停電や断水の時に 自宅で必要なものを準備 避難する時に 持ち出すものを準備	
大雨注意報 洪水注意報	避難袋の確認	防災について お知らせ・お願い <必要な時に>
大雨警報 洪水警報	避難袋の確認	雨の降り具合
大雨特別警報	避難所は ●●小学校	町内会館で 緊急役員会 (避難体制準備)
高齢者等避難	移動に時間がかかる人は 避難開始	連絡支援 連絡会員と 情報を確認 避難の方法を確認
避難指示	全員が避難	見守り支援 見守り会員と 情報を確認 避難の方法を確認
避難生活	避難所での生活 (健康・給食などすべて)	誘導が必要な人や 介助が必要な人は 見守り会員と 相談して避難
避難解除	帰宅方法の確認 (自力で帰宅・誘導や介助など)	★支援者氏名等の確認 (避難していない方の情報収集)
		★帰宅方法の確認 (支援を受ける人の帰宅状況確認も)

停電・断水などの時に
自宅で必要な物
(参考)

- ★ 非常食(レトルト食品・缶詰・カップめんなど)
- ★ 飲料水(ペットボトル)
- ★ 給水用タンク
- ★ カセットコンロ
- ★ カセットボンベ
- ★ ホット式ストーブ
- ★ ローソク
- ★ 携帯ラジオ(緊急告知FMラジオ)
- ★ 懐中電灯
- ★ 乾電池

(参考)
★ テッキブラシ
★ 石炭

避難する時に
持ち出す物
(参考)

- ◆ 現金
- ◆ 預金通帳
- ◆ 印鑑
- ◆ 保険証
- ◆ 免許証
- ◆ 携帯ライト(乾電池式(充電式))
- ◆ 持病の薬(お薬手帳)
- ◆ 生理用品
- ◆ 化粧品
- ◆ 飲用水
- ◆ 歯ブラシ
- ◆ 携帯電話(充電装置)
- ◆ 鍵
- ◆ 入歯
- ◆ バスタオル
- ◆ つけ物袋(用途多様)

雨の降り方で、気象情報は刻々と変わります。早めに準備しましょう。

「支援を受ける人」とは、避難時に支援を求めて市役所に届けた人で、町内会に名簿が知らされた方です。

停電・断水の時、必要とする物
避難する時、必要とする物を
あなたなりに工夫して用意しましょう。

◆地震に備えた取り組み

地震発生後の安否確認方法を町会で決定している例

- ① まずは支援者自身とその家族の身を守る
- ② 安否確認を行える人は〇〇公園に集合する
- ③ 町会の地図をもとに安否確認を実施する
- ④ 避難行動要支援者の名簿を参考に優先的に確認に向かう

特 徴

この町会では安否確認を行う支援員を事前に決めた場合、地震が発生した時にその支援員がいなかった際に安否確認が行えない恐れがあることから、支援員を事前に決めておらず、その事象が起こった際に動ける人が、支援を実施することとしています。



避難行動要支援者名簿及び 個別避難計画の作成に係る同意書

私は、下記に掲げる項目について、

同意します

同意しません

(該当する方に☑をつけてください。)

記

- ・岩見沢市が個別避難計画作成に係る調査票に基づいて、私の個別避難計画を作成すること
- ・私の避難支援について、在住地域の町会・民生委員、市関係部局等に意見や情報を求めること
- ・私の個別避難計画に記載の内容について、町会・民生委員と共有すること
- ・避難行動要支援者名簿に記載された個人情報、岩見沢地区消防事務組合、岩見沢警察署、岩見沢市社会福祉協議会、住んでいる地域の町会・民生委員、その他避難支援を行う者・団体に提供すること

年 月 日

住所

氏名

※代理者が記載した場合は、その氏名と関係を記入してください。

代理人氏名

(同意者との関係：)

※同意された方は、裏面も記載してください。

個別避難計画に係る調査票

記入のしかたについては、同封の記載例をご覧ください。

(あなたのことについて)

フリガナ	性別	年齢	生年月日
氏名	歳		
住所	(固定電話)	(携帯電話)	
町会について	<input type="checkbox"/> 加入している(町会・自治会名：) <input type="checkbox"/> 加入していない <input type="checkbox"/> わからない		
区分	・高齢者 <input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 緊急通報サービスを利用 】 ・要介護認定 【 <input type="checkbox"/> 要支援1・2 <input type="checkbox"/> 要介護1・2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 】 ・障がい認定 【 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 (種別： 種 級) <input type="checkbox"/> 療育 判定 】		
避難について	<input type="checkbox"/> 自力で避難できる <input type="checkbox"/> 自力で避難できない <small>※ここに✓を付けた方は、必ず太枠内を回答してください</small>		
身体について	<input type="checkbox"/> 50m以上歩けない <input type="checkbox"/> 階段の昇り降りができない <input type="checkbox"/> 耳が悪く、音が聞こえにくい <input type="checkbox"/> 視力が弱く、物が見えにくい <input type="checkbox"/> ものごとの判断がむずかしい		
支援してくれる人	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない □ 家族(続柄：) □ 友人・知人 □ その他 ()		
希望する支援内容	<input type="checkbox"/> 避難が必要なときを教えてほしい <input type="checkbox"/> 避難所まで連れて行ってほしい <input type="checkbox"/> 現在は避難支援の必要はないが、地域に私の情報を提供してほしい		
避難情報入手手段	<input type="checkbox"/> 緊急告知FMラジオをもっている <input type="checkbox"/> 避難情報をもっている <input type="checkbox"/> 携帯電話をもっている <input type="checkbox"/> 避難情報を受けとる手段がない		

(住まいについて)

階層	<input type="checkbox"/> 戸建て 【 <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階以上 】 <input type="checkbox"/> 集合住宅 【 階建の 階に居住 】 <input type="checkbox"/> その他	浸水の可能性
建築年	<input type="checkbox"/> 昭和55年以前 <input type="checkbox"/> 昭和56年以降 <input type="checkbox"/> わからない	土砂災害の可能性

(家族や親戚について)

	氏名(続柄) 電話番号	災害がおきたとき 避難先と連絡を とることができる	災害がおきたとき 避難先と連絡を とることができる
同居している方	(電話番号) ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(電話番号) ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(電話番号) ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居しない家族	(電話番号) () 在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(電話番号) () 在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(電話番号) () 在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(避難の方法について)

優先順位	避難行動・避難する場所	手段	移動時間
	自宅(2階以上)にとどまる		
	近くの安全な場所で車中避難		
	指定避難所	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他()	分
	家族や親戚の家	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他()	分
	知人や友人の家	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他()	分

避難行動要支援者の確認票

(対象者の情報について)

フリガナ		性別	年齢	生年月日	
氏名			歳		
住所				(固定電話)	
				(携帯電話)	
区分	高齢者	要介護認定	障がい認定	そのほか	
身体の状態	<input type="checkbox"/> 50m以上歩けない		<input type="checkbox"/> 階段の昇り降りができない		
	<input type="checkbox"/> 耳が悪く、音が聞こえにくい		<input type="checkbox"/> 視力が弱く、物が見えにくい		
	<input type="checkbox"/> ものごとの判断がむずかしい				
支援者					
	氏名 (続柄)			災害がおきたとき	
				連絡をくれる	避難先に連れて行ってくれる
同居している方	()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居していない家族	()		在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()		在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()		在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅	()		浸水の可能性		
町会			土砂災害の可能性		
避難情報入手手段	<input type="checkbox"/> 緊急告知FMラジオ <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 情報を受け取る手段がない				
希望する支援内容	<input type="checkbox"/> 避難が必要なときを教えてほしい <input type="checkbox"/> 避難所まで連れて行ってほしい				

町会長記載欄

町会加入確認	<input type="checkbox"/> 当町会に加入	<input type="checkbox"/> 当町会に未加入
	<input type="checkbox"/> 他の町会 (わかれば町会名を記入してください:)	
<input type="checkbox"/> 避難支援が必要	<input type="checkbox"/> 家族や知人が近くにおらず、避難所等に自力で避難することが困難 <input type="checkbox"/> その他 ()	
町会の支援	<input type="checkbox"/> 避難所まで連れていく <input type="checkbox"/> 安否確認を行う <input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 避難支援は不要	<input type="checkbox"/> 避難所等に自力で避難することが可能なため <input type="checkbox"/> 支援してくれる家族が近くにいるため <input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 状況を把握していないため、判断できない	【町会長氏名】	
記入日:	年	月 日

避難行動要支援者の確認票

(対象者の情報について)

フリガナ		性別	年齢	生年月日	
氏名			歳		
住所				(固定電話)	
				(携帯電話)	
区分	高齢者	要介護認定	障がい認定	そのほか	
身体の状態	<input type="checkbox"/> 50m以上歩けない <input type="checkbox"/> 耳が悪く、音が聞こえにくい <input type="checkbox"/> ものごとの判断がむずかしい		<input type="checkbox"/> 階段の昇り降りができない <input type="checkbox"/> 視力が弱く、物が見えにくい		
支援者					
	氏名 (続柄)			災害がおきたとき	
				連絡をくれる	避難先に連れて行ってくれる
同居している方	()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居していない家族	()		在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()		在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	()		在住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅	()		浸水の可能性		
町会			土砂災害の可能性		
避難情報入手手段希望する	<input type="checkbox"/> 緊急告知FMラジオ <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 情報を受け取る手段がない				
支援内容	<input type="checkbox"/> 避難が必要なときを教えてほしい <input type="checkbox"/> 避難所まで連れて行ってほしい				

民生委員記載欄

<input type="checkbox"/> 避難支援が必要	<input type="checkbox"/> 家族や知人が近くにおらず、避難所等に自力で避難することが困難 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 避難支援は不要	<input type="checkbox"/> 避難所等に自力で避難することが可能なため <input type="checkbox"/> 支援してくれる家族が近くにいるため <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 状況を把握していないため、判断できない	【民生委員氏名】

記入日： 年 月 日

個別避難計画

これは、災害がおきたときに、自分が被害にあう可能性や避難の方法について、確認するための計画です。定期的に確認してください。

避難の方法について		
優先順位	避難行動・避難する場所	手段 移動時間
1		分
2		分
3		分
4		分
5		分

あなたへの避難支援について

記載していただいた調査票をもとに、次のとおり設定します。

避難支援の優先度

避難支援を行うもの（団体）

支援の内容

※災害時には、地域の方や関係機関も被災することが考えられます。そのため、避難の支援が遅れたり、困難となる場合もあり、必ず支援を受けられるとは限りませんので、自分の命を自分で守るための避難行動や備蓄の確認など自力に取り組みましょう。

あなたのことについて			
フリガナ	性別	年齢	生年月日
氏名		歳	
住所	(固定電話) (携帯電話)		
区分	高齢者	要介護認定	障がい認定 その他か
避難について	<input type="checkbox"/> 自力で避難できる <input type="checkbox"/> 自力で避難できない		
身体と生活	<input type="checkbox"/> 50m以上歩けない <input type="checkbox"/> 階段の昇り降りができない <input type="checkbox"/> 耳が悪く、音が聞こえにくい <input type="checkbox"/> 視力が弱く、物が見えにくい <input type="checkbox"/> ものごとの判断がむずかしい		
支援者			
同居している方	氏名（続柄）	連絡先	災害がおきたとき 避難先につれて 行くことができる
	(連絡先)	()	<input type="checkbox"/>
	(連絡先)	()	<input type="checkbox"/>
	(連絡先)	()	<input type="checkbox"/>
	(連絡先)	() 在住	<input type="checkbox"/>
	(連絡先)	() 在住	<input type="checkbox"/>
	(連絡先)	() 在住	<input type="checkbox"/>
住まいについて			
住宅	()	浸水の 可能性	
町会		土砂災害 の可能性	
避難情報の入手手段			
<input type="checkbox"/> 緊急告知FMラジオ <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 情報入手手段がない(緊急告知FMラジオ貸与対象)			

〈様式7〉

同意者名簿等受領書

岩見沢市長 様

私は、岩見沢市避難行動要支援者の避難支援全体計画における、当団体に関する「避難行動要支援者名簿（同意者名簿）」及び「個別避難計画」を受領いたしました。

年 月 日

団体名

代表者氏名

代表者住所
