



## 1 手続きの方法

名簿への登録及び個人情報の提供に同意される方は、申請書の各項目にご記入いただき、氏名欄に記名押印のうえ、下記へご提出（郵送または持参）をお願いします。

なお、同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。

〈提出先〉・（大村市役所内） 福祉総務課、安全対策課  
・（中心市街地複合ビル2階） 長寿介護課、障がい福祉課  
・出張所

## 2 名簿情報の取り扱いについて

提供する名簿情報は、防災目的・災害時の避難支援や救助目的以外に使用しません。提供先には災害対策基本法による守秘義務が課せられています。

名簿情報の提供にあたっては、提供先と協定を取りかわし、個人情報の適正な取扱い及び管理に細心の注意を払うこととします。

## 3 避難行動要支援者へのお願い

避難支援等関係者に対しての情報提供に同意いただいても、災害時の状況によっては、必ずしも避難支援等関係者からの支援を受けられるとは限りません。

そのため、避難行動要支援者名簿に登録された方も、「自分の身は自分で守る」という自助の意識を持ち、食糧の備蓄や家具の固定など、できる限りの備えを実践していただくようお願いします。

〈同意書の提出・お問い合わせはこちらへ〉



### ① 大村市玖島 1 丁目 25 番地（大村市役所内）

福祉総務課 ☎ 0957-53-4111（内線 151）

Fax 0957-52-6930

安全対策課 ☎ 0957-53-4111（内線 217・228）

### ② 大村市本町 458 番地 2（中心市街地複合ビル2階）

長寿介護課 ☎ 0957-20-7301

障がい福祉課 ☎ 0957-20-7306

### ③ 【提出のみ】 大村市内の各出張所

※受付時間は、平日の 8 時 45 分から 17 時 00 分までです。