

第1号様式（第4条関係）

（あて先）京都市長

京都市避難行動要支援者名簿に係る個人情報の提供同意書

同意日	
年 月 日	
元学区名	学区

名簿情報（※1）を、平常時から地域の避難支援等関係者（※2）に提供することに同意します。

1. 同意者（本人）

フリガナ		性別	生年月日	
氏 名		男・女	年 月 日	
住 所	〒	—	電話番号	() —
	京都市			
対象確認欄		<input type="checkbox"/> 一人暮らしの高齢者（65歳以上）		
緊急連絡先	フリガナ		続柄	電 話 番 号
	氏 名			
	住 所	〒	—	

【代理同意の場合】
私は、（本人）が自筆できないため、代理人（注）として、名簿情報の提供に関する意向を届け出ます。

2. 代理人

フリガナ		同意者本人との関係	電話番号
氏名			
住 所	〒 —		

（注）ご家族や法定代理人、お世話をされている方（ケアマネジャー等）

（※1）名簿情報：住所、氏名、性別、生年月日、電話番号、身体の状態（介護度や障害支援区分、身体障害者手帳の種類等）、暮らしの状態（独居等）、世帯主の氏名、緊急連絡先など。

（※2）避難支援等関係者（提供先）：地域包括支援センター、障害者地域生活支援センター、障害者福祉団体、各学区民生児童委員協議会、各学区社会福祉協議会、地域で避難行動等において中心的な役割を担う団体（学区単位の自主防災会などで個人情報の取扱いに関する協定を京都市と締結した組織）。

地域の避難支援等関係者には、貴方のご自宅を訪問する等によって、日頃の生活状況等を把握していただいたり、地域の皆さんとの活動への参加を呼び掛けていただくといった見守り活動を実施してもらいます。

また、名簿の貸出にあたっては、京都市と避難支援等関係者の間で目的外利用の禁止や厳格な情報管理等を定めた協定を締結します。

京都市避難行動要支援者名簿受渡簿

[illegible]

注 ※印の欄は，記入しないでください。

〒

番地

様

<整理番号 00000>

本調査用紙は、「避難行動要支援者名簿」の登載対象の方にお送りしています。
この用紙を返信用封筒に入れて
ポストに投函してください。

ひなんこうどうようしえんしゃめいぼ じょうほうていきょう かん いこうかくにんちょうさひよう
【「避難行動要支援者名簿」の情報提供に関する意向確認調査票】

名簿情報（※1）を，平常時から地域の避難支援等関係者（※2）に提供することに

- ☐ 同意します。
- ☐ 同意しません。

☐のいずれかにチェックをしてください。

【代理記載の場合】

私は、（本人）_____が自筆できないため，代理人（注）として，名簿情報の提供に関する意向を届け出ます。

氏名（代理記載人）	本人との関係	電話番号
住所		

（注）ご家族や法定代理人，お世話をされている方（ケアマネジャー等）

- （※1）名簿情報：住所，氏名，性別，生年月日，電話番号，身体の状態（介護度や障害支援区分，身体障害者手帳の種類等），暮らしの状態（独居等），世帯主の氏名，緊急連絡先など。
- （※2）避難支援等関係者（提供先）：地域包括支援センター，障害者地域生活支援センター，障害者福祉団体，各学区民生児童委員協議会，各学区社会福祉協議会，地域で避難行動等において中心的な役割を担う団体（学区単位の自主防災会などで個人情報情報の取扱いに関する協定を京都市と締結した組織）。

～ご記入にあたってのお願い～

- この調査票は，原則として「あて名」のご本人がお答えください。ただし，「あて名」の方が答えることが難しい場合には，ご家族や法定代理人，お世話をされている方（ケアマネジャー等）が回答をお手伝いされるか，ご本人の立場に立って代わりにお答えください。
- 回答は，☐のいずれかにチェックをお願いします。
- ご記入いただきました調査票（本紙）を同封の専用の返信用封筒に入れて，

令和 年 月 日（ ） までに，郵便ポストに投函してください。

- 期日までに返信がない場合は，「京都市避難行動要支援者名簿の情報の提供等に関する条例」により，同意いただいたものとして，名簿情報を地域に提供させていただきますので，ご了承ください。なお，「同意」・「不同意」の意向については，いつでも変更が可能です。

京都市避難行動要支援者名簿の情報提供に関する拒否届出書

（あて先）京都市長

私は、京都市避難行動要支援者名簿の情報の提供等に関する条例第 2 条第 4 号に規定する京都市避難行動要支援者名簿に掲載されておりますが，平常時に，名簿情報を避難支援等関係者に提供されることを拒否します。

申請日 年 月 日

1. 拒否者（本人）

フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日
住 所	京都市	区	
	建物名・部屋番号等		
連 絡 先	電話	—	—
	F A X	—	—
	メールアドレス	@	

2. 代理人（代理人が提出する場合のみ記載）

フリガナ		本人との 関 係	本人から見て _____
氏 名			
住 所	<input type="checkbox"/> 本人と同居（記入不要） <input type="checkbox"/> 本人と別居（以下に記入）		
	建物名・部屋番号等		
連 絡 先	電話	—	—
	F A X	—	—
	メールアドレス	@	

京都市避難行動要支援者名簿の情報提供に関する同意書

（あて先）京都市長

私は、京都市避難行動要支援者名簿の情報の提供等に関する条例施行規則第 6 条第 2 項の規定により、名簿情報の提供を拒否する旨の申出を撤回し、避難支援等関係者への提供に同意します。

申請日 年 月 日

1. 同意者（本人）

フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日
住 所	京都市	区	
	建物名・部屋番号等		
連 絡 先	電話	—	—
	F A X	—	—
	メールアドレス	@	

2. 代理人（代理人が提出する場合のみ記載）

フリガナ		本人との 関 係	本人から見て _____
氏 名			
住 所	<input type="checkbox"/> 本人と同居（記入不要） <input type="checkbox"/> 本人と別居（以下に記入）		
	建物名・部屋番号等		
連 絡 先	電話	—	—
	F A X	—	—
	メールアドレス	@	

京都市避難行動要支援者名簿の登載情報に関する変更届

(宛先) 京都市長	年 月 日
名簿登載者の住所地 京都市 区	名簿登載者の氏名
	電話番号 — —

京都市避難行動要支援者名簿取扱要綱第 9 条の規定に基づき，下記のとおり届け出ます。

記

変更日	
氏名（必須）	
住所	
電話番号	
上記以外で 変更される内容	

※状態の変更（要介護度や障害支援区分等の変更），住民票の住所地等の変更については，次回の名簿情報の更新時に反映されますので，変更届の提出は不要です。

協定締結の申出書兼名簿貸出申請書

(宛先) 京都市長	年 月 日
申請団体の主たる事務所の所在地 京都市 区	申請団体の名称及び代表者名 電話番号 — —

京都市避難行動要支援者名簿取扱要綱第 1 0 条の規定に基づき，協定書の締結を申し出るとともに，下記のとおり，避難行動要支援者名簿の貸出を申請します。

記

名簿管理責任者の住所及び 連絡先（電話番号）	〒 京都市 区 電話番号（ — — ）
名簿管理責任者の氏名	
対象活動地域	
名簿副本管理責任者を置く 場合の構成団体名等（※）	
老人福祉員	

※ 名簿副本管理責任者は，本市が事業の円滑な実施のために必要と認める場合に限り置くことができます。

(別紙 1)

名簿副本管理責任者を置く場合の構成団体名等

構成団体名等 (注)	構成団体の代表者名等 (名簿副本管理責任者)	代表者等 (名簿副本管理責任者) の住所及び連絡先 (電話番号)

注 構成団体名等については、当該団体に構成団体がある場合、構成団体の名称を記載し、当該団体に構成団体がない場合、名簿副本管理責任者となる方の役職名を記載してください。

(別紙2)

申請者が活動する地域における老人福祉員名等

老人福祉員名	住所	連絡先（電話番号）

※ 記載の老人福祉員については、京都市と名簿情報の活用や秘密の保持等を定めた協定書を締結していただきます。

管理に係る協定締結の申出書

(宛先) 京都市長	年 月 日
申請団体の主たる事務所の所在地 京都市 区	申請団体の名称及び代表者名 電話番号 — —

京都市避難行動要支援者名簿取扱要綱第 1 0 条の規定に基づき，協定書の締結を申し出ます。

記

名簿管理責任者の住所及び 連絡先（電話番号）	〒 京都市 区 電話番号（ — — ）
名簿管理責任者の氏名	
対象活動地域	
名簿副本管理責任者を置く 場合の構成団体名等（※）	

※ 名簿副本管理責任者は，本市が事業の円滑な実施のために必要と認める場合に限り置くことができます。

(別紙 1)

名簿副本管理責任者を置く場合の構成団体名等

構成団体名等 (注)	構成団体の代表者名等 (名簿副本管理責任者)	代表者等 (名簿副本管理責任者) の住所及び連絡先 (電話番号)

注 構成団体名等については、当該団体に構成団体がある場合、構成団体の名称を記載し、当該団体に構成団体がない場合、名簿副本管理責任者となる方の役職名を記載してください。

第 9 号様式（第 1 1 条関係）

（宛先）京都市長 様

京都市避難行動要支援者名簿借受書

下記のとおり、名簿を借り受けましたので、京都市避難行動要支援者名簿取扱要綱第 1 1 条の規定に基づき、借受書を提出します。

借り受けた名簿	名簿の学区名	冊数
避難行動要支援者名簿		

年 月 日
（名簿管理責任者）
組織の名称
住 所 京都市 区

氏 名

第10号様式（第12条関係）

管理責任者等変更届

(宛先) 京都市長	年 月 日
届出団体の主たる事務所の所在地 京都市 区	届出団体の名称及び代表者名 電話番号 — —

京都市避難行動要支援者名簿取扱要綱第12条の規定に基づき、必要書類を添え、下記のとおり、名簿管理責任者等の変更を届け出ます。

記

(変更後) 名簿管理責任者の住所及び 連絡先（電話番号）	〒 京都市 区 電話番号（ — — ）
(変更後) 名簿管理責任者の氏名	
(変更後) 名簿副本管理責任者を置く 場合の構成団体名等（※）	

※ 名簿副本管理責任者は、本市が事業の円滑な実施のために必要と認める場合に限り置くことができます。

(別紙)

名簿副本管理責任者を置く場合の構成団体名等（変更後）

構成団体名等（注）	構成団体の代表者名等 （名簿副本管理責任者）	代表者等（名簿副本管理責任者） の住所及び連絡先（電話番号）

注 構成団体名等については、当該団体に構成団体がある場合、構成団体の名称を記載し、当該団体に構成団体がない場合、名簿副本管理責任者となる方の役職名を記載してください。

老人福祉員に関する申請内容変更届

京都市避難行動要支援者名簿取扱要綱第 1 2 条の規定に基づき、下記のとおり、老人福祉員に関する申請内容の変更を届け出ます。

記

(宛先) 京都市長	年 月 日
申請団体の主たる事務所の所在地 京都市 区	申請団体の名称及び代表者名 電話番号 — —

(変更前)	(変更後)		
老人福祉員名	老人福祉員名	住所	連絡先（電話番号）

※変更前の「老人福祉員名」、変更後の「老人福祉員名」、「住所」、「連絡先（電話番号）」が分かる表の添付をもって、記載に代えることができます。

貸出辞退申請書

(宛先) 京都市長	年 月 日
申請団体の主たる事務所の所在地 京都市 区	申請団体の名称及び代表者名 電話番号 — —

避難行動要支援者名簿取扱要綱第 1 3 条の規定に基づき、下記の理由により、別添のとおり借り受けた避難行動要支援者名簿を添えて、名簿の貸出辞退を申請します。

記

名簿貸出辞退の理由