【様式３】

情報提供申請書・誓約書

　　年　　月　　日

伊予市長　様

（避難支援等関係者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

※団体等にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。

下記誓約の内容を遵守し、避難行動要支援者登録情報の提供を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 避難支援等関係者の区分該当する□に✔を入れてください。 | □自主防災組織□民生児童委員　　　□社会福祉協議会　　　　□高齢者見守り員□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提供を受ける情報 | 避難行動要支援者の基本情報 |

注意事項

１　申請により提供を受けた避難支援等関係者（組織の場合は代表者）が変更となった場合は、必ずこの申請書・誓約書を提出し承認を受けてから、情報を引き継いでください。

２　一度提供を受けた後、更新される情報を受け取る場合は、この申請の必要はありません。

誓　約

　私は、伊予市から当該地域の避難行動要支援者登録情報を受領しました。

　なお、受け取った情報については、個人情報保護の観点を十分尊重し、情報の漏洩や拡散がないよう適切に管理し、避難支援等関係者としての活動以外の目的に使用しないことを遵守します。