

年 月 日

長浜市長 様

住所 長浜市 町

---

氏名

---

**長浜市避難支援・見守り支えあい制度における個人情報の取扱いに係る同意書**

私は、長浜市避難支援・見守り支えあい制度への登録にあたり、以下のことに同意します。

1. 私が届け出た「災害時要配慮者登録申請書」の個人情報を、私の「長浜市避難支援・見守り支えあい計画(個別計画)」の作成に限り、市、長浜市社会福祉協議会、自治会長、民生委員・児童委員、避難支援者および自治会役員に開示すること。
2. 私が届け出た「災害時要配慮者登録申請書」をもとに作成される「災害時要配慮者登録申請者台帳」および「長浜市避難支援・見守り支えあい計画(個別計画)」を市、長浜市社会福祉協議会、自治会長、民生委員・児童委員、避難支援者、警察機関および消防機関が共有すること。
3. 私が届け出た「災害時要配慮者登録申請書」の個人情報を長浜市社会福祉協議会の地域福祉推進事業(日ごろの見守り活動、電話による安否確認等)に活用すること。