

整理番号

平成 年 月 日

自主防災組織
様

住 所 野田市

氏 名

印

電話番号 ()

誓 約 書

私は、野田市災害時要援護者支援計画（以下「支援計画」という。）の実施に当たっては、野田市個人情報保護条例及び下記事項を遵守し、その利用を災害時の要援護者の支援の目的のみに使用することを誓約します。

記

- 1 支援計画に基づく要援護者台帳等について、この計画の実施に関わる者以外の者に閲覧及び情報等の提供をしないこと。
- 2 支援計画に基づく要援護者台帳等について写しを作成しないこと。
- 3 紙媒体により管理し、パソコン（電子計算機）にデータを入力しないこと。
- 4 個人情報を含む紙媒体は、施錠可能な金庫等に保管すること。
- 5 情報の更新、災害応急対策の完了等によって不要となった個人情報は返納すること。

整理番号 _____

平成 年 月 日

野 田 市 長 様

自主防災組織名 _____

代表者名 _____ 印

住 所 野田市 _____

電話番号 () _____

誓 約 書

当自主防災組織は、野田市災害時要援護者支援計画（以下「支援計画」という。）の実施に当たっては、野田市個人情報保護条例及び下記事項を遵守し、その利用を災害時の要援護者の支援の目的のみに使用することを誓約します。

記

- 1 支援計画に基づく要援護者台帳等について、この計画の実施に関わる者以外の者に閲覧及び情報等の提供をしないこと。
- 2 支援計画に基づく要援護者台帳等について写しを作成しないこと。
- 3 紙媒体により管理し、パソコン（電子計算機）にデータを入力しないこと。
- 4 個人情報を含む紙媒体は、施錠可能な金庫等に保管すること。
- 5 情報の更新、災害応急対策の完了等によって不要となった個人情報は返納すること。

平成 年 月 日

野田市要援護者支援計画の実施に伴う届出

野 田 市 長 様

自主防災組織名 _____

代表者名 _____ 印

住 所 野田市 _____

電話番号 () _____

当自主防災組織は、野田市災害時要援護者支援計画に基づく要援護者避難支援に係る実施地区となることの合意が形成されたので届出いたします。

自主防災組織災害時要援護者支援計画(未登録者を含む)伝達先

自主防災組織名 _____

伝達順	住 所・氏 名	連 絡 先	備 考
1	住所 野田市 _____ 氏名 _____	電話 _____ () _____ 携帯 _____ () _____	
2	住所 野田市 _____ 氏名 _____	電話 _____ () _____ 携帯 _____ () _____	
3	住所 野田市 _____ 氏名 _____	電話 _____ () _____ 携帯 _____ () _____	
4	住所 野田市 _____ 氏名 _____	電話 _____ () _____ 携帯 _____ () _____	