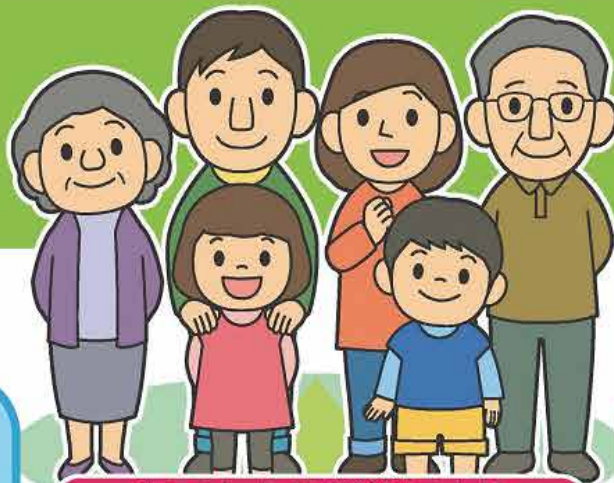


避難されている皆様へのお願い 避難先をお知らせください。

避難先の市区町村へ、ご自身の情報をご提供ください。
避難前にお住まいの県や市区町村から、
様々なお知らせをお届けできます。

全国の
市区町村にて
受付中

皆様に大切な
お知らせを
届けます。



提供して いただく情報

避難先市区町村へ情報提供

- 氏名 ●生年月日
- 性別
- 避難前の住所
- 避難先
(避難所、個人宅等)の情報

東日本大震災等により
避難されている皆様



避難されている皆様が 受けられる情報

- 税や保険料の減免、猶予、
期限延長等のお知らせ
- 見舞金等の各種給付のご連絡
- 国民健康保険証の再発行の
お知らせ

など

全国避難者 情報システム



避難先の市区町村



避難前にお住まいの市区町村

避難先の都道府県

市区町村から提供された情報をさら
に集約、整理して避難元の市区町村
と情報を共有します。

 総務省
Ministry of Internal Affairs and Communications

ご協力をお願いいたします。

個人宅等、避難所以外の場所に避難されている方々へもお知らせする必要があるため、お知り合いなどを通じて広くお伝えしていただくよう、ご協力ください。

(別紙 1)

【避難先等に関する情報提供書面】

本枠内のみ記入してください。

都道府県コード	市町村コード
整理番号(a)	

① 氏名		② 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日		④ 避難元市町村における住所 (避難前に居住していた住所) 市町村名より下の住所 (指定都市の区、町、字等)															
(ふりがな)		③性別 男 ・ 女		市		郡		市町村名より下の住所 (指定都市の区、町、字等)											
(漢字)				町		市		郡		市町村名より下の住所 (指定都市の区、町、字等)									
				県		村		⑤ 避難先 (避難所又は個人宅等) の所在地		⑥ 避難先の名称 (施設名又は個人宅等)		⑦ 当該避難先における 滞在開始日		⑧ 当該避難先における 滞在終了日(b)		⑨ 行政機関から世帯等を 代表して連絡を受けること ができる者 (連絡先代表者) 及び連絡先(c)			
都		道		府		県		市 (特別区の場合)		区		町		番		号		⑩ 当該避難先から世帯等を 代表して連絡を受けること ができる者 (連絡先代表者) 及び連絡先(c)	
郡		町		村		既		に避難先市町村に転入届を行っていない 場合には「○」を記入		⑧		⑨		⑩					

<記入時の留意事項>

- (a) 避難先市町村において、整理番号を付すこと。
- (b) ⑧については、当該避難所での滞在が終了し、避難先市町村に対し、その旨の情報提供があった場合には、避難先市町村が記入。
- (c) ⑨については、連絡先代表者である場合 (一人世帯である場合を含む。) には、「ある」に丸をつけ、連絡先電話番号を記入。代表者でない場合は、「ない」に丸をつけ、「一」を記入。

【個人情報の取扱いに関する同意】

私は、東日本大震災等への対応に活用するため、避難先市町村、避難先都道府県、避難元県、避難元市町村等の関係行政機関へ上記に記入した情報を提供することに同意します。

平成 年 月 日 (氏名)

(口頭了解の場合) 確認日時:平成 年 月 日 (確認者氏名)