中央区災害時オートコールシステム登録申請書

（宛先）中　央　区　長　　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

申請者
（登録者）
住　　所　中央区＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中央区災害時オートコールシステムへの登録を希望しますので、下記のとおり申請します。

記

1　登録者（災害時に、区が災害時オートコールシステムにより電話を発信する相手方）

ふりがな		生年月日	年　月　日
氏　名			
電話番号	（　　）		
住　所	中央区		

2　支援者（上記の電話に対し１の方が回答した内容が、自動で文字化され、送信される相手方）

①	ふりがな		登録者との関係	
	氏　名			
	電話番号	（　　）		
②	ふりがな		登録者との関係	
	氏　名			
	電話番号	（　　）		

【同意事項】
（１）災害時オートコールシステムの登録により、災害発生時において支援を受ける可能性が高まりますが、支援者自身や家族などが安全であることが前提のため、状況によっては支援ができない場合もあることに同意します。
（２）支援者は支援の実施について法的な責任や義務を負うものではないことに同意します。
（３）支援者に対し災害時オートコールシステムの内容説明を行いました。
（４）登録者は区からの試験連絡に対し協力し、応答することに同意します。
（５）本申請書に記載した事項については、支援者、システム構築業者へ情報提供することに同意します。
（６）区からの試験連絡に対し協力し、応答すること及び本申請書に記載した事項については、システム構築事業者へ情報提供することについて、支援者本人の同意を得ています。

氏　名　　電話番号
（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※同意の意思について、変更の申出がない限り、次に同意の意思確認をするまで自動継続とします。