**草津市令和6年能登半島地震避難者台帳登録申請書兼承諾書**

令和6年　　月　　日

私は、令和6年能登半島地震で被災し、現在下記の場所に居住しています。今後、草津市の行政サービスを受けるにあたり、草津市能登半島地震避難者台帳に名簿登録を行うとともに、個人情報を行政間にて共有することに承諾いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　　月　　　　日生まれ |
| 性別 | 男　　　女 |
| 住所（被災地） | 〒 |
| 住所（仮の住所） | 〒滋賀県草津市 |
| 連絡先（電話番号） | ※呼出の場合は、通常電話口に出られる方（　　　　　　　　　） |

※草津市避難者台帳に登録した後、能登半島地震避難者登録証を発行いたします。

※本申請書に記載の個人情報は、令和6年能登半島地震で被災された方を支援する目的で使用し、上記の目的以外に使用しません。

事務処理蘭

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付所属 |  | 台帳登録番号 |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |  |

※各所属での手続きと同時に記入いただき、記入後は危機管理課まで回付願います。