

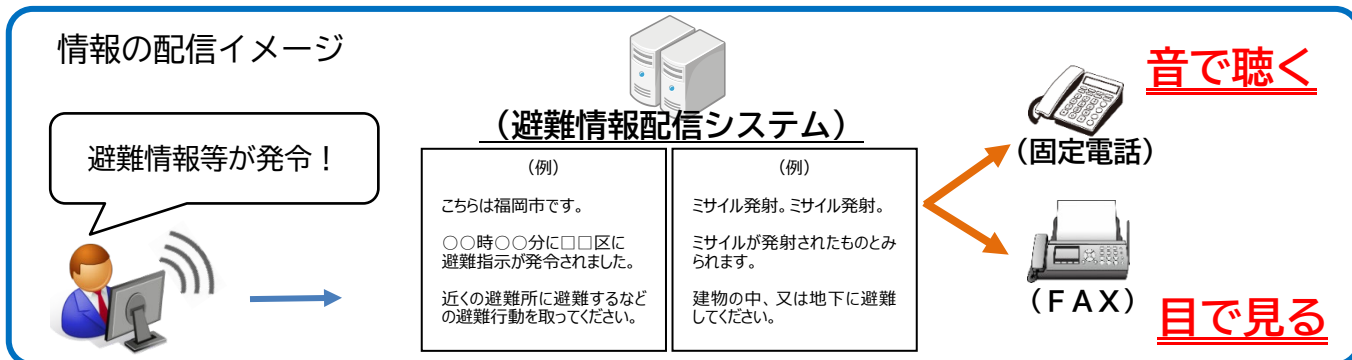
避難情報配信システム

福岡市では、避難情報などの入手が困難な方を対象に、ご自宅の固定電話やFAX等を利用して情報をお伝えします。配信を希望される方は、裏面の様式でお申し込みください。

1 対象者

下記の(1)と(2)に該当し、配信を希望される方

- (1) 福岡市内に居住する方
- (2) 視覚や聴覚に障がいがある、携帯電話を持っていないなど、避難情報などの入手が困難な方



2 配信する情報

(1) 避難情報

お住まいの地域が対象となる以下の避難情報を配信します。

- ① 警戒レベル3(高齢者等避難)
- ② 警戒レベル4(避難指示)
- ③ 警戒レベル5(緊急安全確保)

(2) Jアラート情報

福岡市が対象となる以下の避難情報を配信します。

- ① 防災気象情報(大津波警報・津波警報)
- ② 国民保護情報(弾道ミサイル情報など)

3 注意事項

- (1) 配信する情報は、昼夜を問わず配信されます。
- (2) 利用者が使用する機器及び通信回線上の障害や、その他福岡市の責に帰さない理由による本サービスの障害等により発生した利用者の損害、及び利用者が第三者に与えた損害に対して、福岡市は一切の責任を負わないこととします。
- (3) 登録者の皆様へ順次避難情報を配信するため、情報を受信するまでに、遅れが生じる可能性があります。予めご了承ください。

4 個人情報の取扱いについて

- (1) 本サービスは気象情報配信を専門とする事業者へ委託することにより運営されており、インターネット(クラウドサービス)を介して避難情報を配信します。
- (2) ご登録いただいた電話番号等の個人情報は、本サービスの目的以外には利用せず、法律および条例等に定めるものを除き、第三者に開示または提供することはありません。

【問い合わせ先】 福岡市市民局地域防災課
(電話) 092-711-4156 (FAX) 092-733-5861

「避難情報配信システム」登録申込書

私は、福岡市からの避難情報などの配信を希望しますので、注意事項等を理解のうえ避難情報配信システムへの登録を申し込みます。

【本人情報欄】

ふりがな	
氏名	
住所	福岡市 区
配信希望理由	避難情報等を自分で入手することが困難な理由として該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> その他 ()
登録する電話番号 (原則、固定電話)	- -
登録するFAX番号	- -

【代理記入欄】※本人以外の方が記入する場合は、こちらに合わせて記入してください。

ふりがな	
氏名	
連絡先	(自宅) - - (携帯) - -
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()

- ・後日、登録した番号に登録完了のご連絡をします。
- ・避難行動要支援者名簿に登載されている方は、本システムの利用者であることを同名簿にも反映します。
- ・登録後、配信が不要となった場合は、速やかに【提出・問い合わせ先】にご連絡ください。

【提出・問い合わせ先】※郵送、FAX、メールにてご提出ください。

福岡市役所 市民局 地域防災課

〒810-8620 福岡市中央区天神 1-8-1

(電話) 092-711-4156 (FAX) 092-733-5861 (メール) bousai01@city.fukuoka.lg.jp

受付		登録		通知	
----	--	----	--	----	--

*この欄は事務処理用なので、何も記入しないでください。

▼この電話番号から配信しますので、この番号が受信できるよう設定をお願いします。

☎ 0570-095-999