

2026年度『救援・救助対象者』新規申込の募集

当自治会は、会員の福祉を自治会結成の目的の一つに掲げ、様々な活動に取り組んでいます。その一環として、災害時はもちろん日常においても、救援・救助や見守り活動を希望される世帯の方から申し出がある場合、自治会として可能な限りの対応を行うことを目指しております。下記の内容をご確認のうえ、希望される方は別紙「救援・救助対象者申し込み票」(以下「申し込み票」)にご記入いただき、ブロック長を通じて申告してください。

記

1. 対象者

西鎌倉住宅地自治会に加入している住居者

2. 対象内容

(1)次に該当する、救援・救助を必要とする方の世帯

高齢者のみの世帯 / 身体の不自由な方がおられる世帯 / 一人暮らしの方 / 健康を損なわれている方がおられる高齢者世帯/乳幼児を養育している世帯

(2)登録された個人情報を、必要な関係者(下記3)に開示することに同意いただける方

※個人情報の取り扱いには十分配慮し保護に努めますが、救援・救助を実効性あるものとするため、必要な範囲での情報共有についてご理解ください。

3. 登録内容を開示する関係者および機関

(1)自治会関係

会長、防災委員長、総務部、申し込み票に記載された近隣会員、防犯パトロール

※防犯パトロールへは、ブロック長を通じて情報が伝達されます。

(2)関係機関 ⇒ 鎌倉警察署西鎌倉駐在所、民生委員

4. 申し込み票の保管と活用

(1)申し込み票の原本は自治会館にて保管します。

(2)申し込み票は資料として整理し、上記関係者および関係機関へ提供し、救援・救助活動に活用します。

5. 防犯パトロールとの関係

防犯パトロール実施時には、郵便物や新聞の状況、雨戸の開閉などを外部から確認し、異常が認められた場合には、自治会長または該当ブロック長へ通報します。

6. 登録手順

①「申し込み票」に必要事項を記入してください。

② 記入した用紙は封筒等に入れて封をし、ブロック長へ提出してください。

③ ブロック長から地区長を経由して、総務部福祉担当へ提出されます。

※登録後は、毎年度、ブロック長より継続意思の確認があります。

【所属のブロック長】※ブロック長は回覧時に下記欄に住所・氏名・電話番号を記入してください。

(住所)

(氏名)

(電話番号)

救援・救助対象者 申し込み票

- 提出 : 封筒に入れて、ブロック長にお渡し下さい。 ブロック長→地区長→総務部福祉担当
- 対象者氏名 : 対象者が二人おられる場合は、お二人ともご記入下さい。
- 継続の場合 : 申込内容に変更が生じたとき、または、記入日から5年経過したときは、再度、申し込み票を提出して頂きますので、予めご了承下さい。

記入日:西暦 20 年 月 日

西鎌倉住宅自治会会長 殿 申し込み者	住所 : 鎌倉市西鎌倉 丁目 番 号 氏名 : _____ ⑩
---------------------------	--

別紙の説明内容を確認し、次の通り「救援・救助対象者」として申し込み致します。
 この申し込み票の記載事項は、西鎌倉住宅地自治会個人情報取扱いルールに則り自治会長が管理し、福祉・防災に必要な範囲を限度に、自治会関係者及び関係機関に提供されることに同意します。

対象者住所	西鎌倉 丁目 番 号	電話	
対象者氏名	ふりがな	性別	男・女
生年月日	西暦 年 月 日	西暦	年 月 日
申し込み事由	1. 身体が不自由 4. 病身で介護が必要 2. 一人暮らし 5. 乳幼児を育児中 3. 高齢者のみの世帯 6. その他	1. 身体が不自由 4. 病身で介護が必要 2. 一人暮らし 5. 乳幼児を育児中 3. 高齢者のみの世帯 6. その他	

緊急連絡先 (親戚等)	1	住所	電話	
		氏名	続柄	
	2	住所	電話	
		氏名	続柄	
近隣等で懇意の方 連絡先 (協力者)	1	住所	電話	
		氏名	ご関係	
	2	住所	電話	
		氏名	ご関係	

救援救助について記入する必要がある場合、ご使用ください。

自治会使用欄	対象者: 西鎌倉__丁目__地区__ブロック所属		
自治会使用欄	新規申込 ・ 継続申込 20 年 月 日確認	担当者	
自治会使用欄	20 年 月 日 継続希望 ・ 登録取消(理由: _____)	担当者	
自治会使用欄	20 年 月 日 継続希望 ・ 登録取消(理由: _____)	担当者	
自治会使用欄	20 年 月 日 継続希望 ・ 登録取消(理由: _____)	担当者	
自治会使用欄	20 年 月 日 継続希望 ・ 登録取消(理由: _____)	担当者	