様式第３号

上野原市避難行動要支援者名簿　変更（取消）届出書

年　　月　　日

上野原市長　宛

先に登録した名簿情報について、次の事項の変更（取消）を届け出ます。

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（登録者と異なる場合は関係性をお書きください）＿＿＿＿

登録者と申請者が同じ場合✓のみ記入

登録者氏名	□申請者と同じ（記入不要）	性別 男・女	
住所	□申請者住所と同じ（記入不要）		
届出事項	1　配布名簿から取消	2　情報の変更	

【変更事項をご記入ください。】

住所	上野原市	施設入所の場合 右に○をお書きください	
電話番号		携帯電話	
登録区分に関する事項			
特記事項（支援者に伝えておきたい情報をお書きください）			
避難時に配慮しなくてはならない事項	□　立つことや歩行ができない □　物が見えない（見えにくい） □　危険なことを判断できない □　その他（　　）	□　音が聞こえない（聞き取りにくい） □　言葉や文字の理解が難しい □　顔を見ても知人や家族とわからない	
緊急時連絡先 □　①　□　② （新規で☑の無い場合は、空いている方に登録します）	フリガナ		
	氏名		
	住所		
	電話番号	携帯電話	
	メールアドレス		