

上野原市避難行動要支援者名簿 変更（取消）届出書

〇〇年△△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 上野原市上野原〇〇〇〇-〇申請者氏名 上野原 太郎電話番号 0000-00-0000(登録者と異なる場合は関係性をお書きください) 息子

登録者と申請者が同じ場合✓のみ記入

登録者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要）	性別	
	<u>上野原 花子</u>	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ（記入不要） <u>上野原市 上野原△△△△-△</u>		
届出事項	1 配布名簿から取消		<input checked="" type="radio"/> 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	0000-00-0000		携帯電話	
登録区分に関する事項	要介護1・2・3、障害者手帳1・2級、療育手帳A1・A2、精神障害者1級、の中で変更があれば記入			
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	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい） <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない	
緊急時連絡先 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② (新規で①の無い場合は、空いている方に登録します)	フリガナ	ウエノハラ ジロウ		
	氏名	上野原 次郎		
	住所	上野原市上野原3832		
	電話番号	0554-62-3111	携帯電話	
	メールアドレス			