

避難行動要支援者避難支援制度  登録内容変更 届出書  
 登録抹消

(宛先) 江別市長

私は、避難行動要支援者避難支援制度に登録した内容に変更がありましたので、その内容について届け出ます。

※変更内容（該当するものに○を付けてください。）

氏名 ・ 住所 ・ 連絡先 ・ 世帯状況 ・ 緊急連絡先 ・ その他

私は、避難行動要支援者避難支援制度の登録抹消について届け出ます。

※抹消理由（該当するものに○を付けてください。）

転出 ・ 入院/入所 ・ 死亡 ・ その他

登録番号(市役所使用欄)		届出日	年 月 日
ふりがな		生年月日	大・昭・平・令・西暦
氏名 (署名)			年 月 日( 歳)
		性別	男 ・ 女
住所	〒 - 江別市		
連絡先	自宅電話	携帯電話	
	FAX	メールアドレス	

※上記以外の項目に変更がある場合は、裏面に記入してください。

代理人（本人以外の方が申込書を提出する場合には、記入してください。）			
氏名		本人との関係	
住所	〒 -	連絡先	携帯電話
			自宅電話

※以下の欄は、変更があった場合のみ記入してください。

世帯状況 (該当に○)	1 独り暮らし    2 高齢世帯 (全員70歳以上)    3 日中独りになることが多い		
世帯 状況	氏名	続柄	生年月日
		世帯主	・    ・
			・    ・
			・    ・
			・    ・
			・    ・
緊急連絡先 (緊急時に連絡が取れる親族や近所の方などの情報を記入してください。)			
氏名		本人との 関 係	
住 所	〒    -	連絡先	携帯電話
			自宅電話
			メールアドレス
氏名		本人との 関 係	
住 所	〒    -	連絡先	携帯電話
			自宅電話
			メールアドレス
その他	※各項目に記載した内容のほか、変更点や抹消の理由などがあれば記入してください。		

※市役所使用欄※

抹消年月日	抹消理由

参事	主査	係	受付印

【備考】

--