

(様式6)

藤井寺市避難行動要支援者支援制度 登録変更届出書

届出日 年 月 日

藤井寺市長 様

私は、避難行動要支援者支援制度に登録していますが、登録している内容について変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

ふりがな		性別
登録者氏名		男・女
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (歳)	

●本人が自筆できない場合記入してください。

代理人氏名 _____ 本人との関係 _____

●変更後の内容 (変更がある項目に、変更後の内容を記入してください。)

1. 登録者本人に関する事

ふりがな		性別	
登録者氏名		男・女	
現在住んでいる所・生活している所	藤井寺市		
固定電話		FAX	
携帯電話		メール	

2. 同居家族の連絡先

※ご家族の方の同意を得て記入してください。

ふりがな		本人との関係	本人を含めて
氏名			人家族
連絡先	固定電話		携帯電話

3. その他の方の連絡先

※連絡先の方の同意を得て記入してください。

ふりがな		本人との関係	
氏名			
住所			
連絡先	固定電話		携帯電話

その他 (本人の状況など)	※上記のいずれにも該当しない項目の変更については、この欄に記入してください。
------------------	--