

(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。
------------------	--