

鳴門市避難行動要支援者登録変更・取消届

鳴門市長 様

届け出日 年 月 日

私は、鳴門市避難行動要支援者登録制度に登録した内容について

1.変更 ・ 2.取消 がありますので届け出します。

登録者住所	
登録者氏名	

1 変更内容 : 変更年月日: 年 月 日 (変更がある箇所のみご記入ください)

内容	変更前	変更後
登録者について		
緊急連絡先について		
避難支援者について	※ 避難支援者の変更については、避難支援者の方に同意を得て、ご記入下さい。	
その他		

2 登録の取消

理取消	該当する番号に○印をつけてください。 1. 死亡 2. 転出 3. 施設入所 4. その他
年月日取消	1. 2.に関しては異動した日を、理由3.の場合は施設に入所した日を記入してください。 年 月 日

《支援を受けるために必要な個人情報を提供することの同意欄》

なお、本変更・取消届により届け出た内容について、避難支援者、地域支援機関
(民生・児童委員、自主防災会)へ提供することに同意します。

登録者名	Ⓜ		
代理署名 (代理人又は代筆者氏名)	Ⓜ	続柄	