

中井町避難行動要支援者名簿情報の同意申請書（変更届）

中井町長 様

提出日

年 月 日

先に申請した、中井町避難行動要支援者名簿の同意申請書について、下記のとおり変更がありましたので、届出します。

届出者氏名 _____

↓ あてはまるもの、すべてに○

変更内容	1	住所（自治会）の変更
	2	氏名の変更
	3	自宅・携帯の電話番号変更
	4	その他の連絡先の変更
	5	理由の変更
	6	その他（ _____ ）

◎該当する項目欄に、変更内容をご記入ください。

フリガナ			
氏名			性別 男 ・ 女
生年月日	年	月	日
住所	〒 _____		
電話番号	(自宅)		
	(携帯)		
その他の連絡先	氏名	本人との関係 (_____)	電話番号
	氏名	本人との関係 (_____)	電話番号
避難支援等を必要とする理由 (いずれかに☑をしてください)	<input type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている（要介護状態区分： _____ 級）		
	<input type="checkbox"/> 手帳をお持ちの方（身体・療育・精神 _____ 級）		
	<input type="checkbox"/> その他 【特記事項】		