

避難行動要支援者登録情報変更・消除届出書

海老名市長 殿

☐ 私は、避難行動要支援者登録の内容に変更がありましたので、届出いたします。

☐ 私は、避難行動要支援者登録名簿から消除したいので、届出いたします。

	年	月	日	

※ 本人が自署できない場合は、代理人の方の署名が必要です。

- 1 避難行動要支援者登録内容に変更が生じた場合は、下記事項を記入して下さい。※最新情報に更新します。

				年	月	日
				届出時	歳	
			☐ 男 ☐ 女			
	〒					
	海老名市					
	☐ 要介護認定を受けている者			☐ 3 ☐ 4 ☐ 5		
	☐ 自立度で一定以上の基準に達した者			☐ 日常生活B以上 ☐ 認知症度Ⅲ以上		
	☐ 身体障害者手帳を所持する者 (ただし、心臓機能障害又は腎臓機能障害にのみ該当する者は除く。)			総合等級 ☐ 第1種1級 ☐ 第1種2級		
	☐ 療育手帳を所持する者			☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2		
	☐ 精神障害者保健福祉手帳を所持する者			☐ 1級 ☐ 2級		
☐ 自宅で生活 ☐ 施設入所中 ☐ 入院中 ☐ グループホームに入居中						
入院先・入所施設の名前：						
☐ 一人暮らし ☐ 家族や保護者と同居 (本人含む_____人)						
自 宅		F A X				
電 話		番 号				
携 帯		メールアドレス ※聴覚障がい者のみ登録				
電 話						
☐ 加入 (自治会名： _____ 自治会) ☐ 未加入						

--	--

--	--	--