

避難行動要支援者台帳登録変更・削除届

避難行動要支援者台帳の登録内容の（変更・登録削除）を申請します。

申請年月日：令和 年 月 日

申請者：

○ 台帳登録者氏名、生年月日

ふりがな 氏名	
生年月日	明・大 昭・平 年 月 日

以下の①～⑤は、変更された事項の欄のみ、ご記入ください。

① あなた（登録者）に関する内容変更

住所	笛吹市	電話	
		携帯	
行政区名 (自主防災組織名)	区	普段いる部屋	
		寝室の位置	
家族状況 (本人含む)	昼間： 人 / 構成(続柄)：		
	夜間： 人 / 構成(続柄)：		
避難先	地震	一時避難場所：	指定避難所：
	洪水・土砂	避難場所：	指定避難所：
避難先での要望事項			

～ 裏 面 に つ づ く ～

② 支援が必要な理由の変更

変更になった支援が必要となる理由に全て（ ）に○をつけてください。

1 支援が必要となる理由の変更	() 移動困難 (寝たきり、歩行困難、肢体不自由含む) () 言語不自由 (うまく話せない、意思疎通困難含む) () 視力不自由 () 聴力不自由 () 内臓疾患 () 理解困難 () 人工透析 () 認知症 () その他 ()			
2 かかりつけ医院と治療内容の変更	①	病院名：	②	病院名：
		治療内容等：		治療内容等：
3 その他、変更事項がありましたら、ご記入ください。				

③ 緊急連絡先の変更

氏名		住所		続柄	
		電話番号			
氏名		住所		続柄	
		電話番号			

④ 地域支援者の変更

避難を手助けしてくれる方を変更される場合、御本人にお伝えのうえ、記入してください。

氏名		住所	
		電話番号	
氏名		住所	
		電話番号	

⑤ 登録削除

登録の削除	理由 (転出 ・ 死亡 ・ その他 ())
-------	--------------------------

記入が終わりましたら、福祉総務課又は各支所にご提出ください。