

(あて先) 佐渡市長

避難行動要支援者登録内容変更届出書

私（避難行動要支援者）は、避難行動要支援者名簿に記載されている内容について、下記のとおり変更します。

1. 避難行動要支援者名簿登録者

住所	
氏名	

2. 変更後内容（変更がある項目に、変更後の内容を記載ください。）

情報提供の 同意・未同意	<input type="checkbox"/> 避難行動要支援者名簿に登録することに同意します。 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者名簿に登録することに同意しません。			
電話番号				
避難支援を 必要とする理由				
特記事項 配慮してほしいことや必要 な保険・医療・福祉サービス				
緊急時 連絡先	氏名	住所	電話	続柄
			自宅電話 _____ 携帯電話 _____	
			自宅電話 _____ 携帯電話 _____	

※ 本人が記載できない場合は、代理人が署名及び押印をしてください。

代理人 住所 _____

氏名 _____ (本人との関係) _____

電話番号 _____