Ver5.1

「浜松市災害時避難行動要支援者名簿」登録内容変更届出書

　令和　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

「浜松市災害時避難行動要支援者名簿」に登録した内容の変更について、

以下のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | 変更する内容に ☑、又は記入してください。 |
| **□ 住所　・□ 電話番号　・□ 緊急連絡先　・□ 要支援要件**  **□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | |

**本人の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 要支援者番号  （わかれば記入） |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 浜松市　　　区 | | |
| 電話番号 |  | 自治会名 |  |
|  | | | |
| ふりがな |  | 続　柄 |  |
| 代筆者名 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要支援要件 | | 支援を必要とする理由に ☑、又は記入してください。 |
| □ | 高齢者 | □ひとり暮らし　・ □高齢者世帯　・　□（　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 要介護認定 | □要介護（　　　　）　・　□要支援（　　　　） |
| □ | 障がい者 | □身体（　　　　級）　・　□療育（　　　　）　・　□精神（　　　　級） |
| □ | その他 | □難病患者・□乳幼児・□妊産婦・□その他（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難時に配慮して欲しいことに ☑、又は記入してください。 | | | |
| □ | 立つことや歩行ができない | □ | 音が聞こえない（聞こえにくい） |
| □ | ものが見えない（見えにくい） | □ | 言葉や文字の理解がむずかしい |
| □ | 危険かどうかの判断ができない | □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

**緊急連絡先の情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 緊急連絡先 ① | 緊急連絡先 ② |
| ふりがな  氏　名 | 続柄（　　　） | 続柄（　　　） |
| 住　所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

* 市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印押印欄 | 受付対応者氏名 | ※本人確認の上、下記のいずれかの番号は必ず記入すること |
|  |  | 要支援者番号  ［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］  又は  住民番号（宛名番号）  ［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 通信欄 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |