登 録 情 報　変 更・削 除　届 書

※　変更情報等に☑し、具体的事項を記載してください。

□ 対象者区分	□ 要介護又は要支援　□身体障害　□ 知的障害　□ 精神障害 □ ６５歳以上　□ その他（　　）				
ふりがな □ 氏　　名		男 女	（生年月日） 明 大 昭 平　年　月　日生		
□ 住　　所	〒　　－			（世帯の状況） 人世帯	
□ 自宅電話		□ 携帯電話			
□　ＦＡＸ		□ 自治会名			
□ 避 難 所 等					
□ 移 動 手 段					
□ 避難時の留意事項	（移動に要する器具・携行必需品等）				
□ 緊急時連絡先	ふりがな □ 氏　　名		関係	自宅電話	
				携帯電話	
	住　　所	〒　　－			
□ 避難支援者	ふりがな □ 氏　　名		自宅電話		
			携帯電話		
	対象者との関係		ＦＡＸ		
	住　　所	〒　　－			
	ふりがな □ 氏　　名		自宅電話		
			携帯電話		
	対象者との関係		ＦＡＸ		
	住　　所	〒　　－			
□ 登録情報削除	（理由）				

平成　　年　　月　　日

（あて先）下 関 市 長　　〒　　－

申　請　者　住　所

氏　名　　印

〒　　－

代理申請の場合　住　所

氏　名　　印

対象者との関係　（　　）