避難行動要支援者名簿掲載内容変更・抹消届出書

藤沢市長あて

藤沢市が作成する「避難行動要支援者名簿」につきまして、掲載内容の変更又は抹消を希望するため、次のとおり届け出ます。

【名簿掲載者】	
フリガナ	生年月日
氏 名	() 年 月 日
 住 所	
記入日 年 月 日 ———————————————————————————————————	本人連絡先 (電話番号)
(代理人による記入の場合) 代理人氏名	対象者との続柄
【避難行動要支援者名簿の掲載内容を 変 更 したい場合は 以下に変更内容の記入をお願いします。】	
必要とする支援内容(①~③のうち	らどれか 1 つにチェック ②)
① 自力で避難できるが、自身・ 避難情報(避難指示等)を伝	家族での情報収集が難しいので、市が発令する えてほしい。
② 自力歩行は可能だが、不安があるので指定避難所等まで付き添ってほしい。	
┃ ③ 寝たきり等で自力避難が困難なので、避難に際して手助けしてほしい。 ┃	
緊急時連絡先 (1名:いらっしゃらない場合は空欄で構いません)	
[名簿対象者(本人)以外の方] エ タ	続 柄・同居親族・別居親族・その他
氏 名 ————————————————————————————————————	電話番号 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
自治会・町内会・自主防災組織名	記載の自治会等名に誤りがある場合は、 正しい自治会等名をご記入ください。
	※ 未加入の方は、この機会にぜひ加入についてご検討ください。
	・ 加入 [組・班名] ・ 未加入
【避難行動要支援者名簿への掲載を 抹消 したい場合は 以下の[抹消理由]のいずれかにチェックをお願いします。】	
避難支援を希望しない、または避難支援等関係者への情報提供に同意しないため。	
施設入所・長期入院等により、現在自宅(名簿登録上住所地)にいないため。	

[※] 本届出書の記載内容は、市が届出書を受け取った日の翌年度以降、避難支援等関係者 [自治会・町内 会・自主防災組織、民生委員、消防局、警察] へ提供する避難行動要支援者名簿へ反映いたします。