様式３

〒

様

　本届出書は、「避難行動要支援者名簿」に掲載されている内容の変更又は抹消を届け出るものです。
（変更の場合）
　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］へ提供します。

避難行動要支援者名簿掲載内容変更・抹消届出書

【避難行動要支援者名簿の掲載内容を 変更される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のうちどれか１つにチェック☑）

☐ ① 自力で避難できるが、自身・家族での情報収集が難しいので、市が発令する避難情報（避難指示等）を伝えてほしい。

☐ 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）

［名簿対象者以外の方を記入］
氏　名

続　　柄 ☐ 同居親族 ☐ 別居親族 ☐ その他

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の掲載を 抹消される場合は以下の［同意しません］へチェックをお願いします。】

藤沢市長　宛　　避難支援を希望しないため、避難支援等関係者への情報提供について

☐ 同意しません（左の□にチェック☑）

記入日　　　　年　　月　　日

本人連絡先（電話番号）　　－　　－

フリガナ
氏　名（名簿対象者）　　（　）

生年月日

住　所

（代理人による記入の場合）代理人氏名

対象者との続柄