

# 松戸市避難行動要支援者名簿変更・取消届出書

第4号様式

(あて先) 松戸市長

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

私は、松戸市避難行動要支援者名簿に登載された内容を、変更(取消)したいので、松戸市避難行動要支援者避難支援制度実施要綱第4条第2項の規定に基づき届け出ます。

記入日を入れる

【松戸市避難行動要支援者避難支援制度実施要綱第4条第2項】

登録者が登録情報の変更又は取消を求めようとするときは、松戸市避難行動要支援者名簿変更・取消届出書により、市長に届け出るものとする。

上記 要支 困難 さい	上記に関する署名欄です。 要支援者本人による署名が困難な場合は、 その方の氏名を届出者が記入してください。	が	要支援者本人署名
			松戸 太郎

代筆をする場合は、要支援者ご本人の同意を得てから、記入してください。

代筆者氏名(本人から見た関係)	住所	電話番号
松戸 花子 (妻)	松戸市根本○○-○	070-1234-0000

要支援者情報 【名簿に登録している方の情報】			
フリガナ	マツド タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
氏名	松戸 太郎	生年月日	大正 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 平成 ・ 令和
住所	松戸市 松戸市根本○○-○	電話番号	047-123-0000
届出事項	1. 取消 <input type="radio"/> 2. 変更 <input checked="" type="radio"/>		

「2. 変更」の方は、裏面をご覧ください。

「1. 取消」の方はご記入ください。(該当する番号に○をつけてください。)

① 取消理由	
1. 市外等へ転出	2. 施設等へ入所
3. その他 ( )	
② 取消決定通知書(取消 )	
1. 要支援者本人の住所	2. 届出者の住所(市で送付先住所を届出者へ変更します)
3. その他 ( )	

「変更」をご希望の方は  
裏面をご覧ください。

「取消」をご希望の方の記入は以上です。ご協力ありがとうございました。

問い合わせ先 松戸市役所：住所 松戸市根本387-5

◇ 登録に関すること及び提出先、保管先：福祉政策課

電話 047-701-5272 FAX 047-366-1392

◇ 避難支援者選定及び防災行政全般：危機管理課

電話 047-366-7309 FAX 047-368-0202

「2. 変更」の方は、変更がある箇所のみ、変更後の情報を記入してください。

要支援者	住所	松戸市			
要支援者	電話番号	自宅番号	047-123-0000	携帯番号	削除
	FAX	FAX			

変更のない項目は空欄で結構です。

削除したい内容は、「削除」や「なし」と記入してください。

申請理由 該当する項目に☑をつけてください。

- 要介護3     要介護4     要介護5     療育手帳A  
 身体障害者手帳1級     身体障害者手帳2級     精神保健福祉手帳1級  
 その他（難病患者等）（具体的には \_\_\_\_\_ ）

特記事項

該当する項目に☑をつけ、カッコ内に内容を記入してください。  
また、変更については変更前の内容もすべて記入願います。

- 追加     削除     変更

変更前：デイサービス〇〇 週3回  
 変更後：デイサービス△△ 週2回

避難支援者等関係者  
(災害時の安否確認や避難の支援)

避難支援にご協力くださる方ご本人の同意を得てから、情報を記入してください。  
避難支援者等関係者の方には、可能な範囲での支援（災害時の安否確認や避難の支援）であり、義務や責任を負わせるものではありません。

氏名 (本人から見た関係)	住所	電話番号
松戸 花子 (妻)	松戸市松戸△△-△	047-123-△△△△
		070-1234-△△△△
松戸 一郎 (長男) → 削除		

削除したい内容は、「削除」や「なし」と記入してください。

記入いただいた情報は、市や地域の民生委員・児童委員、町会・会、その他避難支援等の実施に携わる関係者に提供します。そのため、この連絡先は、ご本人の同意を得てから記入してください。

氏名 (本人から見た関係)	住所	電話番号
松戸 花江 (長女)	東京都	080-1234-△△△△
( )		

個人情報は、緊急連絡先の方に同意を得た範囲で記入してください。