

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。	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 ○ 年 ○ 月 ○ 日
住所	松戸市 松戸市根本○○-○	電話番号	047-123-0000
届出事項	<input checked="" type="radio"/> 1. 取消 <input type="radio"/> 2. 変更		

「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
<input checked="" type="radio"/> 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(取消の手続きが完了した旨の通知書)の送付先住所
1. 要支援者本人の住所 <input checked="" type="radio"/> 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 ()

「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 FAX	自宅番号	携帯番号
	FAX	
最寄りの避難所 町会・自治会名	※松戸市指定避難所をご記入ください。	※町会・自治会名をご記入ください。

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

「取消」をご希望の方の
記入の必要はございません。

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お願ひすることは、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
()		
()		

緊急時の家族などの連絡先

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・自治会、その他避難支援等の実施に携わる関係者に提供します。
このため、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
()		
()		