

三浦市災害時要援護者支援制度登録内容変更等申請書

記載例

三浦市長

どちらかにチェックを入れてください。

〇〇年〇〇月〇〇日

- 三浦市災害時要援護者支援制度に係る登録内容に変更がありましたので、次のとおり申請します。
- 三浦市災害時要援護者支援制度に係る登録を抹消したいので、申請します。

申請者 氏名 三浦花子

代理人 住所 三浦市城山町△番△号  
 氏名 三浦次郎  
 続柄 二男

(本人が直筆できない場合又は未成年の場合等は、代理人の署名が必要です。)

登録出来るのは、在宅で生活している方に限ります。

加入している区又は自治会名を記載してください。未加入の場合には「未加入」、不明の場合には「不明」と記載してください。

住	三浦市 城山町〇番×号		
ふりがな	みうら はなこ		性別
氏名	三浦花子	①・女	
生年月日	明・大・②・平 〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	046-△△△-XXXX (携帯電話でも可)
区名又は自主防災組織名	〇〇〇〇区(自治会)	同居家族の人数	△人

どちらかに〇を付けてください。

〇を付けてください(複数可)。その他の場合には具体的な内容を記載してください。

登録区分 (該当する番号に〇を付けてください。)	1 65歳以上でひとり暮らしである。 2 65歳以上で日中一人になる。 3 65歳以上の者のみで構成される世帯に属している。 4 障害者手帳等の交付を受けている。 5 要介護認定を受けている。 6 その他 ( )
-----------------------------	---

緊急時連絡先

住所 三浦市城山町△番△号  
(ふりがな)  
 氏名 三浦次郎 (続柄) 二男  
 電話番号 046-△△△-△△△△ (携帯番号でも可)

緊急連絡先となる方に必ず承諾をとってください。

(注) 変更の場合には、変更のある項目に〇を付けて下さい。