

三浦市災害時要援護者支援制度登録内容変更等申請書

三 浦 市 長

年 月 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

住 所

代 理 人 氏 名

続 柄

（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。）

住 所	三浦市		
ふりがな			性 別
氏 名			男 ・ 女
生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	電 話 番 号	
区名又は自主 防災組織名		同 居 家 族 の 人 数	人
登 録 区 分 (該当する番号に○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 (ふりがな) 氏 名 (続柄) 電話番号		

変更の場合には、変更のある項目に○を付けて下さい。