様式第３号

避難行動要支援者登録内容変更届

（あて先）川口市長

届出日　　年　　月　　日

登録者	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	□明　・□大 □昭　・□平　　年　　月　　日
届出者	住　　所	電　話　　―　　―
	氏　　名	（登録者との続柄）

（□に✓をしてください）

□ １登録内容の変更（変更後の内容を記入してください）

□ 住所　川口市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□ 電話（自宅）＿＿＿―＿＿＿―＿＿＿（携帯）＿＿＿―＿＿＿―＿＿＿

□ 緊急連絡先１

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 続柄 ＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話番号 ＿＿＿―＿＿＿―＿＿＿

□ 緊急連絡先２

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 続柄 ＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話番号 ＿＿＿―＿＿＿―＿＿＿

□ ２登録の取消

□ 死亡　□ 市外転出　□ 自力避難可　□ 施設入所中　□ 長期入院中

□ 家族同居　□ その他（　　）

【事務局欄】　担当課　□長寿支援課　□障害福祉課　□介護保険課

（担当民生委員名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（町会・自治会名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿