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	□大　・□昭 □平　・□令　　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　□疾病対策課　□健康増進課

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