

第5号様式（第10条関係）

千歳市避難行動要支援者個別計画推進事業登録（変更届・抹消申請書）

年 月 日

千歳市長 様

届出・申請者

住 所

氏 名

印

連絡先

本人との関係

千歳市避難行動要支援者避難支援個別計画推進事業登録について、次のとおり

- 〔 1 変更がありますので届け出ます。
2 登録の抹消を申請します。 〕

避難行動要支援者			
氏 名		性別	男・女
生年月日	M. T. S. H 年 月 日	年齢	歳
住 所		電話番号	
町内会名			

1 変更	□ 避難行動要支援者	変 更 項 目		
		変 更 前		
		変 更 後		
	□ 地域支援者	変更前	住 所	
			氏 名	
			電話番号	
		変更後	住 所	
			氏 名	
			電話番号	
2 廃止	1 死亡 2 転出 3 施設入所等 4 その他 () ※廃止事由発生日 (年 月 日)			
備考欄				