

## 和泉市避難行動要支援者 登録変更届

和泉市長 あて

本人住所 \_\_\_\_\_

本人氏名 \_\_\_\_\_

○本人が署名できない場合は、下記に代理の方の署名をお願いします。その場合、上記の本人住所と本人氏名の記入もお願いします。

代理人 氏名		本人との ご関係	
-----------	--	-------------	--

○次のとおり変更がありましたので、届け出ます。

<p>(変更事項)</p> <p>1. 住所    2. 電話番号・FAX番号    3. 携帯電話番号                  4. メールアドレス    5. 避難支援時の配慮事項    6. 緊急連絡先                  7. 同居家族の人数    8. 入院・入所（在宅復帰の予定 あり ・ なし）                  9. 退院・退所    10. 同意取消し（個人情報の事前提供に対する取消し）</p> <p><u>以下、個別支援計画に関すること</u></p> <p>11. 生活状況    12. 家族等連絡先    13. 関係機関                  14. 日頃の関わり    15. 身体の状況    16. 避難時の持ち物                  17. 避難支援の希望    18. 避難先の希望    19. 避難先での希望                  20. 別紙（個別支援計画に赤字で修正いただき、提出することができます。                  この場合は提出前に複写し、更新されたものが届くまで保管しておいてください。）</p>		
番号 ( )	変更前	
	変更後	
番号 ( )	変更前	
	変更後	
番号 ( )	変更前	
	変更後	
番号 ( )	変更前	
	変更後	