

様式第5号（第10条関係）

春日部市災害時避難行動要支援者避難支援制度登録（変更・取消）届出書

年 月 日

春日部市長 あて

届出者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
本人との関係 本人・続柄等 ( \_\_\_\_\_ )  
電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

災害時避難行動要支援者の登録事項に係る 変更・取消 について、次のとおり届け出ます。

|                 |      |           |    |     |
|-----------------|------|-----------|----|-----|
| 災害時避難行動<br>要支援者 | 氏 名  |           | 性別 | 男・女 |
|                 | 生年月日 |           |    |     |
|                 | 住 所  | 〒 _____   |    |     |
|                 | 連絡先  | ( _____ ) |    |     |
|                 | 自治会名 |           |    |     |

変 更

|           | 変 更 前 | 変 更 後 |
|-----------|-------|-------|
| 変 更 の 内 容 |       |       |
| 変 更 の 理 由 |       |       |

取 消

|           |  |
|-----------|--|
| 取 消 の 理 由 |  |
|-----------|--|