

# 記入例（登録抹消）

避難行動要支援者名簿登録情報 変更・抹消 届出書

伊万里市長 様

登録者ご自身での記入が困難な場合は代理人が記入できます。登録者ご自身で記入される場合は、「登録者との関係」には「本人」と記入してください。

令和 ○年 ○月 ○日  
 (届出者) 住所 **伊万里市立花町○○番地○**  
 氏名 **伊万里 花子**  
 登録者との関係 ( **子** )  
 電話番号 **23-0000**

私（下記の者）は、避難行動要支援者名簿登録者となっていますが、登録情報に変更・抹消事由が生じたので下記のとおり届け出ます。

登録者の基本情報			
フリガナ 氏名	<b>イマリ タロウ 伊万里 太郎</b>	性別	<b>男</b> ・ 女
		生年月日	<b>昭和 ○年 ○月 ○日</b>
住所	伊万里市 <b>立花町○○番地○</b>		

登録者の氏名等を記入してください。

該当する項目の□に✓をしてください。

<input type="checkbox"/> 登録情報の変更を届け出ます。（変更事項のとおり）
<input checked="" type="checkbox"/> 下記の理由のため、登録抹消を届け出ます。 <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 施設入所のため</li> <li><input type="checkbox"/> 長期入院のため</li> <li><input type="checkbox"/> 支援の必要がなくなったため</li> <li><input type="checkbox"/> その他 ( )</li> </ul>

登録抹消される場合はこちらにチェックマークを記入し、その理由にもチェックマークを記入してください。

※ 登録者の死亡、市外転出については、住民基本台帳等を確認することにより、職権にて削除します。（届出書提出不要）

※ 登録抹消後に支援が必要となられた場合は、新たに登録申請をしてください。

**【変更事項】**

変更する項目にのみ、変更後の内容を記入してください。

（空欄の項目は、前回の登録内容のまま登録します。）

住所	<h2>登録抹消の場合は こちらの記入は不要です。</h2>
電話	
身体 該当 して	

世帯の状

該当  
して

かか  
介護

避難

それ  
の□  
い。

(  
由に

緊急  
家族

※必  
して

避難

※避  
支援  
人に  
記入

登録抹消の場合は  
こちらの記入は不要です。