

塩尻市避難行動要支援者名簿兼個別避難計画(変更・同意撤回)届出書

年 月 日

(あて先)塩尻市長

住 所

届出者 氏 名

電 話

本人との続柄 本人・親族・その他()

私は、避難行動要支援者名簿の登録内容について、次のとおり届け出ます。

届出内容（該当するものに☑をつけてください。）

登録内容の変更

☐ 登録内容に変更があったため、以下のとおり届出ます。

(変更内容が多い場合は、わたしの避難計画シート(登録申請書)を再提出いただいても構いません)

項目	変更前	変更後
(例) 本人の電話番号	090-1234-5678	090-1111-2222

☐ 平常時における名簿情報の提供に関する同意の撤回

避難支援等関係者への名簿情報の提供について、同意を撤回します。

<撤回理由>

☐ 施設入所・長期入院のため

☐ 避難支援等の必要がなくなったため

☐ その他()

※この届出により、平常時の避難支援等関係者への情報提供(登録名簿への登録)は終了します。

なお、災害発生時には、災害対策基の規定に基づき、避難支援等のために必要な情報を関係機関へ提供することがあります。

職員記入欄	入力日	入力者	チェック