|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出年月日 | 年　　月　　日 | 記入者氏名 |  |
| 地区社協名 |  | 記入者電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録者 | 氏名 |  |
| 住所 | 射水市 |
| 電話番号 |  |
| 削除事項  ※該当全てに☑ | | ケアネット登録 |
| 射水市いのちのバトン登録 |
| 避難行動要支援者登録   * 射水市避難行動要支援者支援制度実施要綱第９条に規定する登録辞退届の提出とみなします。 |
| 射水市ひとり暮らし高齢者登録   * 射水市ひとり暮らし高齢者異動届の異動事項のうち、登録削除に係る届出とみなします。 |
| 削除理由  ※該当１つに☑ | | ※下欄はわかる範囲でご記入ください。 |
| 入所 | | 施設名 |
| 住所変更 | | 新住所 |
| 辞退 | | 理由 |
| 死亡 | |  |
| その他 | | ※選択肢に該当する削除理由がない場合はこちらにご記入ください。 |

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～　市社協使用欄　～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年　月　日 | 削除年月日 | 年　月　日 | 登録者番号 | № |
| 受付者名 |  | 削除処理者名 |  | 削除確認者名 |  |