

※記入例※

登録削除シート

提出年月日	令和●年 ●月●●日	記入者氏名	福祉 太郎
地区社協名	戸破	記入者電話番号	●●●-●●●●-●●●●

登録者	氏名	射水 太郎
	住所	射水市 戸破●-●
	電話番号	●●-●●●●
削除事項 ※該当全てに☑	<input checked="" type="checkbox"/> ケアネット登録	
	<input checked="" type="checkbox"/> 射水市いのちのバトン登録	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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。	
<input type="checkbox"/> 入所	施設名	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所変更	新住所 富山市	
<input type="checkbox"/> 辞退	理由	
<input type="checkbox"/> 死亡		
<input type="checkbox"/> 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  | No. |
| 受付者名  |       | 削除処理者名 |       | 削除確認者名 |     |