令和５年度　自主防災会長・委員長　報告書

提出先：島田市危機管理課（プラザおおるり２階）

電話：0547-36-7143（危機対策担当　櫻庭）

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　FAX：0547-35-6000

 　　　　　　　　　　　　　 メール：kikikanri@city.shimada.lg.jp

（　　　　　　　　　　　　）自主防災会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **職名** | **ふりがな** | **郵便番号/住所** | **電話/メールアドレス** |
| **氏名** |
| 自主防災会長 |  | 〒 | 電話 |
|  | 携帯電話 |
| FAX |
| メールアドレス |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **職名** | **ふりがな** | **郵便番号/住所** | **電話/メールアドレス** |
| **氏名** |
| 自主防災委員長 |  | 〒 | 電話 |
|  | 携帯電話 |
| FAX |
| メールアドレス |

提出期限：令和５年　3月31日（金）