**千歳市町内会連合会事務局　宛**

**FAX　　０１２３－４９－７３００**

令和５年度千歳市総合防災訓練

自主防災組織等（町内会を含む）参加者名簿

名　称

**防災訓練中止時の連絡先　　氏名　　　　　　　　電話番号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名（ふりがな） | 住　　　所 | 年齢 | 性別 |
| 例 | ちとせ　たろう千歳　太郎 | 千歳市○○町○丁目○番○号 | 46 | 男 |
| 1 | 【当日代表者】 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**※７月24日（月）までにＦＡＸまたはメールにて期限厳守で提出願います。**

町内会等名称　　　　　　　　　　　　　　　（２枚目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名（ふりがな） | 住　　　所 | 年齢 | 性別 |
| 例 | ちとせ　たろう千歳　太郎 | 千歳市○○町○丁目○番○号 | 46 | 男 |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |

**※７月24日（月）までにＦＡＸまたはメールにて期限厳守で提出願います。**

千歳市防災学習交流センター　案内図



千歳市防災学習交流センター

（千歳市北信濃６３１－１１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お問合せ先

千歳市総務部危機管理課防災・危機対策係

TEL 0123-24-0144（直通）