**避難所運営訓練　出席者報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自主防災会名 | 自主防災会 | |
| 報告者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

＜訓練参加者氏名＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ |  | ８ |  |
| ２ |  | ９ |  |
| ３ |  | 10 |  |
| ４ |  | 11 |  |
| ５ |  | 12 |  |
| ６ |  | 13 |  |
| ７ |  | 14 |  |

※避難所運営訓練は、午前11時から行います。自主防災会の防災訓練終了後に御参加ください。

【提出期限】令和７年８月８日（金）

【提出方法】・右の二次元コードからLoGoフォームにアクセスし回答

・以下のメールアドレスへ電子データを送付

・返信用封筒にて伊豆市危機管理課へ郵送

【問合せ先】危機管理課　電話：72-9867　メール：zishubo@city.izu.shizuoka.jp