年度自主防災会届出書

年　　 月　 　日

長岡京市長　様

自主防災会名：

１．自主防災会会長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 自宅 | TEL（　 　 ）　　 　－FAX（　 　 ）　　 － |
|  |
| 住所 | 〒６１７‐ |
| 長岡京市 |
| 任期 | 　 　　年　 　　月　　 　日まで |
| 緊急時連絡先 | TEL（　 　） 　 　－携帯（　 　 ）　 　 －※携帯は差し支えなければ御記入ください。 | 生年月日 | 昭和　平成年 　 月 　 日生 |

２．副会長及び会計（記入枠が足りない場合は裏面へ御記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 氏名 |  | 電話番号 | （　　　）　 　 － |
| 住所 | 長岡京市 |
| ② | 氏名 |  | 電話番号 | （　　　）　　 － |
| 住所 | 長岡京市 |
| ③ | 氏名 |  | 電話番号 | （　　　）　　 － |
| 住所 | 長岡京市 |
| 会計 | 氏名 |  | 電話番号 | （　　　） － |
| 住所 | 長岡京市 |

３．その他【組織会員数：　　　　　　　　人】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組織構成 | 班 | 班 | 班 |
| 班 | 班 | 班 |
| 　　年度訓練実施回数 | 訓練内容 | 実施間隔 | 参加人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |