**防災訓練結果報告書**

災害対策課長　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 組織名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　担当者連絡先　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　電話（携帯可）　　　　　　　　　　　　　 |
| 実施日時　**年　　　月　　　日（　　）** | 時　　分から時　　分まで |
| 会場 | 参加人員　　　　　　**名** |
| 訓練内容（別に報告書などがありましたら添付ください） |
| 提出先　　〒254-8686　平塚市浅間町9番1号　平塚市災害対策課　訓練担当　　　　　　　　　　　　　　　　　　　直通２１－９７３４　　Fax２１－１５２５メールアドレス　saigai@city.hiratsuka.kanagawa.jp |
| 備考 |

* 太線内のみ記入して災害対策課へ提出してください。