

津波避難訓練 計 画 書

自主防災会 津波避難訓練参加予定人員報告

1 報告期日 2月16日(金)まで

提出先 沼津市役所 危機管理課

(TEL 055-934-4803 FAX 055-934-0027 E-Mail kikikanri@city.numazu.lg.jp)

■ 下の枠に自主防災会名・人員を記入して下さい。

自主防災会名	訓練参加人員
<p>地区名(第二、第二北、千本、第三下香貫、第三中、第三我入道、第四東、第四西、静浦、内浦、西浦、戸田)</p> <p>_____ 地 区</p> <p>_____ 自主防災会</p>	<p>【自主防災会合計 _____ 人】</p> <p>うち</p> <p>避難行動要支援者 _____ 人※</p>
<p>※避難行動要支援者 高齢者、障害のある人、乳幼児、妊産婦、傷病者及び外国人等の要配慮者のうち、災害が発生、又は発生のおそれがある場合に自ら避難することが困難な者であって、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るため特に支援を要する者</p>	