自主防災組織等活動報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**記入日　　令和　　年　　月　　日**

**報告団体**

**氏名**

|  |  |
| --- | --- |
| **開催場所** |  |
| **実施日時** |  |
| **参加人数** |  |
| **内容** |  |
| **開催意図** |  |
| **住民への周知** |  |
| **ホームページへの掲載** | 可　　　　　・　　　　　否 |
| **その他工夫した点** |  |

※基本的に原文通りに掲載しますので、ご了承ください。

※ホームページへの掲載させていただける場合は活動の様子がわかる写真や周知に使用した資料やチラシなどを添付してください。

|  |
| --- |
| 【提出先】瀬戸内市　危機管理課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒701-4292　　瀬戸内市邑久町尾張300-1TEL：0869-22-3904　FAX:0869-22-3299E-mail: kikikanri@city.setouchi.lg.jp |

※写真等添付