

地域防災課 FAX : 625-0132 【提出期限 1/30】  
令和 7 年度 焼津市水難救助訓練 見学者数等報告書

自主防災会

代表者 \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

視察者氏名	地区	役職
備考欄		

車両台数（駐車許可証必要数）	台（枚）
----------------	------

《記入例》

焼津第〇 自主防災会

代表者 〇〇〇〇 役職 自主防災会長

連絡先 623-2554

視察者氏名	地区	役職
〇〇	焼津第〇自主防災会	自主防災会長
〇〇	同上	防災委員長
〇〇	同上	自主防救助隊長
〇〇	同上	町内会長
〇〇	同上	防災担当
備考欄		
〇〇は自動二輪車で行く予定。		

車両台数（駐車許可証必要枚数）	2 台（枚）
-----------------	--------