（市長公室防災対策課宛て）

（※自治会名を記入してください）

**提出用**

**【会長】**

**（氏名）**

**令和　　　年度　　　　　　　　　　　　　自治会自主防災組織編成表**

**消火班長**

**要配慮者支援班長**

**救出救護班長**

**避難誘導班長**

**情報食料班長**

**班員**

**名**

**班員**

**名**

**班員**

**名**

**班員**

**名**

**班員**

**名**

（※各活動班の班員人数を記入してください）

**提出先**

**各務原市役所防災対策課**

**TEL：058-383-1190（直通）**

**FAX：058-380-1158**

**Mail:bousai@city.kakamigahara.gifu.jp**

**※令和５年度より、個人情報保護の観点から、市へ提出する編成表には「会長氏名」と「班員人数」**

**のみの記載としております。**