**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。