

# 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 2 1 - 9 7 3 4 Fax 2 1 - 1 5 2 5 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。