

記入例

自主防災組織結成届出書

令和 年 月 日

倉敷市長 あて

(届出者)自主防災組織代表者

〒 710 - 8565

住 所 倉敷市西中新田△△△番地

なるべく携帯電話番号
を御記入ください。
固定電話には災害時
のショートメッセージは
届きません。

役職名・氏名 会長 ・ 倉敷 太郎

電 話 番 号 090-0000-0000
(携帯電話優先)※災害時に情報を提供する際、こちらの携帯電話番号にショートメッセージを
送付します。

※携帯電話がない場合、自宅等連絡先を御記入ください。

E-mail ★★@×××××××.××

災害対策基本法(昭和36年法律第223号)第2条の2第2号に規定する自主防災組
織を結成しましたので、次のとおり届け出ます。

記

ふりがな	くらしきいっちょうめ じしゅぼうさいかい			
組 織 名	倉敷一丁目 自主防災会			
構成世帯数	〇〇	世帯	小学校区	〇〇小学校
結成年月日	令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
各種文書の 受 取 方 法	希望する受取方法に☑してください。 ☒ E-mailでのデータ資料を希望 ・ ☐ 郵送での紙資料を希望 ※E-mailでの受取を希望された場合は、紙資料の郵送は行いませんので、御了承ください。			
添 付 書 類	必須	☒	自主防災会会則	
		☒	活動対象区域図	
	任意	☒	自主防災組織防災資機材交付申請書	
		☒	避難行動要支援者名簿等の提供及び利用に関する覚書	

関係機関との 情報の共有	避難行動要支援者の個別避難計画作成など、災害時の円滑な対応を目的と して、自主防災組織代表者の連絡先等について、事前に最小限の範囲で関係 機関(民生委員・社会福祉協議会・倉敷市消防局・倉敷市他部署など)に提供す ることに同意します。	
	(代表者)役職名・氏名	会長 ・ 倉敷 太郎
	※代表者が署名されない場合は、記名押印してください。	

市処理欄 (※記入しないで ください。)	受付担当者()	
	☐ : 台帳入力 ☐ : 活動対象区域図(GIS/保) ☐ : 防災資機材交付 ☐ : 覚書締結 ☐ : 届出避難所	