平成２９年度綾瀬市災害ボランティアセンター設置運営訓練参加票

　　　　　　地区社会福祉協議会

　サテライト災害ボランティアセンター設置運営訓練を希望しますか。

はい　→　①へ

いいえ　→②へ

①　参加予定人数（概算で結構です）　　約　　　名参加予定

　　後日お願いする事項

　　ア　自治会長に御連絡いただき、自治会の協力が得られるか御確認ください。

　　イ　事前にニーズ（仮想被災世帯）を２件程度御提出いただきます。

　　ウ　事前に１時間程度の打ち合わせを行います。

エ　３月上旬までに正確な参加者数を御報告ください。

②　訓練にボランティア役として次の者が参加します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 役職名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ６ |  |  |

平成３０年２月２３日（金）までに御返信ください。

綾瀬市社会福祉協議会　地域福祉班　石橋　行

FAX　０４６７－７９－１８１２

E-MAIL [ishibashi@ayase-shakyo.or.jp](mailto:ishibashi@ayase-shakyo.or.jp)