別紙様式

[送信票は不要です]

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　８月６日（火）まで御報告願います。

 山形県防災くらし安心部防災危機管理課 松本　行

 Fax : 023-633-4711

　　　 E-mail : ykikikanri@pref.yamagata.jp

令和６年度山形県・長井市合同総合防災訓練

全体会議（第２回）出席者等報告書

 **（　　御　出　席　　・　　御　欠　席　　）** ※ いずれかを○で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 機関・団体名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| FAX番号 |  |

【訓練中止時の連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　当日中止の場合、早朝（午前５時30分以降）に連絡しますので、

早朝でもメールを確認できるメールアドレスをお知らせください。

（出席者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属　　・　　職　　名　等 | 氏　　　　　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |