令和　　年　　月　　日

**令和　年度　自主防災組織連絡先名簿**

　　　　　　学区　　　　　　　　　　　　　　自主防災会

防災倉庫の有無　【　あり　・　なし　】

（どちらかに〇をお願いします）

ふりがな

自主防災会長：　氏　　名

　　　　　　　　郵便番号　**４６２－**

住　　所　**北区**

電話番号

サポーター①：　氏　　名

電話番号

サポーター②：　氏　　名

　　　　　　　　電話番号

サポーター③：　氏　　名

　　　　　　　　電話番号

1　災害対策委員の方は災害救助地区本部で活動することになりますので、名簿には含めないでください。

2　サポーターは、災害発生時に自主防災組織を引き継いで各地域のまとめ役をお願いできる方となります。

3　サポーターは、（可能であれば）３名程度の記入をお願いします。

4　個人情報が含まれているため、取り扱いには注意してください。

裏面につづく

　【災害時にやってほしいこと】

①　まずは自分自身と家族の命を守る

②　集合場所（約束場所）へ集まる

（町内での一時的な集合場所をあらかじめ決めておく）

集合場所：

※集合場所＝現地本部となる場所が望ましいです。

安否確認の方法：

例：安否確認札、タオルなど

③　会長またはサポーターの役割

　●協力者の把握（協力者自身や家族が無事ならば共助の依頼）

　●町内の被災状況の把握（安否確認、負傷者、建物損壊、火災など）

　●優先的に行うことの決定（初期消火、救助活動、応急手当など）

　●協力者への依頼、消防への通報（緊急時）

　●災害救助地区本部へ被災状況や活動状況などを報告

問い合わせ：北消防署警防地域課

ＴＥＬ：９８１―０１１９