●●地区○○○（施設名）避難所運営委員会　委員名簿兼結成届

|  |
| --- |
| 委員の構成や書式は適宜変更し、作成してください。参考情報・目安として女性の委員が３割以上含まれると良いです。（意見を伝えやすくなります。）・年に１回以上、話し合いなどの活動ができると良いです。・市避難所担当職員は１年に１度、施設管理者と連携し、担当する避難所を現地確認する訓練を実施しています（５月～８月が実施目安）。ご希望に応じて実施日程をお伝えしますので、地域住民・避難所担当職員・施設管理者の顔合わせの場としてご活用いただけます。窓口：熊谷市危機管理課 |

１　地域住民等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 地域の役職等自治会・団体名 |
| 委員長 |  |  |
| 副委員長 |  |  |
| 副委員長 |  |  |
| 委員（　　　　班長） |  |  |
| 委員（　　　　班長） |  |  |
| 委員（　　　　班長） |  |  |
| 委員（　　　　班長） |  |  |
| 委員（　　　　班長） |  |  |
| 委員（　　　　班長） |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 地域の役職等自治会・団体名 |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |
| 委員 |  |  |

連絡担当者名：

連絡先電話番号：

メールアドレス：

２　施設管理者：○○小学校　学校長

３　市避難所担当職員