安否確認（タオル掲示）訓練報告書

別紙３

**ＦＡＸ：０４８－５９２－５９９７**

**メール：bousai@city.kitamoto.lg.jp**

（あて先）くらし安全課　危機管理・消防防災担当

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** | **自主防災会** |
| **世帯数** | **世帯** |
| **タオルを掲げていた世帯数** | **世帯** |
| **訓練の感想・よかった点・課題・改善点** | |
|  | |