土砂災害・浸水想定区域避難行動連絡票

平成　　年　　月　　日

1　自治会名

地区公民館･公共施設		市指定避難所	

2　役員連絡先

役　職	**氏名**	**住所(三島市)**	**NTT 電話番号(自宅)**	**携帯電話番号**
会　長				
副会長				
副会長				

3　避難対象地区連絡先

整理番号	箇所番号	災害区分	区域名	**区域代表者**	**住所**	**連絡先**