

危機管理防災課 行
(締切：10月5日(金))

自主防災会

記入者：_____

戸田市総合防災訓練参加者数について
_____名 参加しました。

※参加賞の配布数などから算出していただくなど、参加者数は概数
で構いません。

※提出方法はご持参いただくか、郵送、メール、FAXでお願いし
ます。

| | |
|------|----------------------------------|
| 提出先 | 戸田市危機管理防災課 防災担当 |
| 住所 | : 戸田市上戸田1-18-1 |
| Mail | : kikikanri@city.toda.saitama.jp |
| 電話番号 | : 048-441-1800 (内線311) |
| FAX | : 048-433-2200 |