１　緊急連絡先一覧　避 福

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所となる施設 | 名称 |  | 種別 | □避難所　□福祉避難所 |
| 住所 |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| 施設管理者 |  | TEL |  |
| 施設管理受託者 |  | TEL |  |
| 避難所を利用する人が居住する地域や地区名 |  | 利用者数（想定） | 人 |
| 避難所を開設する担当者 | 平日の昼間（　:　～　:　） |  | TEL |  |
| 上記以外（夜間・休日等） |  | TEL |  |
| 施設のカギを持っている人 |  | TEL |  |
|  | TEL |  |
| その他、避難所の開設に関係する人（地域の自治組織の役員や自主防災組織の長など） |  | TEL |  |
|  | TEL |  |
|  | TEL |  |
|  | TEL |  |
|  | TEL |  |

避難所周辺の施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院 |  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
| 警察署 |  | TEL |  | FAX |  |
| 消防署 |  | TEL |  | Fax |  |
| ガス |  | TEL |  | FAX |  |
| 上下水道 |  | TEL |  | FAX |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

区市町村災害対策本部の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |