

班長各位

避難拠点防災訓練について

今年も別に回覧でご案内していますが、避難拠点防災訓練をおこないます。
防災訓練は、同じ避難拠点をともにする、北園町会と5丁目町会と合同でおこなうものです。

実施要領は、別記要領を参考にしてください。

つきましては、訓練当日の参加者を把握するため、班長は各班の参加者をまとめて、地区の担当理事（副会長でもかまいません）へ10月21日までにご報告下さい。（お名前がわからないときは、概略人数で結構です。）

大泉町六丁目町会会長 防災会会長
小林 志朗

大泉町六丁目町会 _____ 地区 _____ 班 班長 _____

防災訓練参加者氏名（令和6年10月26日）

| | 氏 名 |
|---|------|
| 1 | (名) |
| 2 | (名) |
| 3 | (名) |
| 4 | (名) |
| 5 | (名) |
| 6 | (名) |

この出席表は出席者がいない場合でも、担当理事(担当副会長)へご返却してください。

ヘルメット・黄色ベストをお持ちの方は、着用してください。

大泉北中学校の体育館・教室は土足厳禁です。スリッパや上履きがあると便利です。