

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