地域防災支援課　宛

　　　　　　　　　　　　　　防災会

**令和５年度（2023年度） 自主防災会長及び防災連絡担当者報告書**

１　防災会長　※いずれかにチェック☑してください。

　　**□　前年度から変更なし　　　□　未定　→変更があった場合ご連絡ください**

**□　前年度から変更**

**→以下に新防災会長を記入してください。**

新防災会長　氏 名　　　　　　　　　　　　 　(自治会長との兼務状況　□有　□無)

住 所

　　　 電話番号　　　 　　　　　　　　　　　携帯番号

ＦＡＸ

E-mail

ふりがな

　※自治会長ではなく自主防災会長を記入してください。

　※自治会長との兼務状況について、有・無のいずれかにチェック☑してください。

２　防災連絡担当者　※どちらかにチェック☑をしてください。

**□　上記と同じ**

**□　会長以外の方が市との連絡窓口となる場合**

**→以下に防災連絡担当者を記入してください。**

担当者 　 氏 名

住 所

　　　 電話番号　　　 　　　　　　　　　　　携帯番号

ＦＡＸ

E-mail

ふりがな

※上記内容につきましては、災害情報等の提供以外には使用いたしません。

**※会長様の変更がない場合も必ずご提出お願いいたします。**

西宮市　地域防災支援課　地域防災チーム

〒662-8567 西宮市六湛寺町8-28

TEL：0798-35-3092　FAX：0798-36-1990

E-mail：bousai@nishi.or.jp