

# 出席報告書

西部地域局への回答は以下のいずれかでお願いします

- 郵送: 〒438-0086 磐田市見附3599-4
- MAIL: seibu-kiki@pref.shizuoka.lg.jp
- FAX: 0538-37-2764

機関名 (株) ×○△  
 担当者名 ◆◆◆◆  
 電話番号 ○○-○○○○  
 住所 (〒××××-○○○○)  
 △○○□△○○□△○○□  
 メール ○X□@X○X. △△.jp

1 第1回全体会議（7月24日（金）開催）の出欠席（いずれかに○をお願いします）

御出席

御欠席

出席者の氏名は、全員必ず記載してください

出席の場合、会場までの交通手段をお知らせください。

・乗用車（ 1 台） ・公共交通機関等（ ） ・その他（ ）

2 出席される方の所属、氏名及び出席する会議

所 属	氏 名	訓練会場別会議（13:10～）				機能別会議（県訓練） （開始時間は、別紙6参照）				
		訓練参加先 （該当訓練先に○）			訓練会場名	訓練番号	航空 ①	医療救護 ②	海上 ③	物資 ④
		磐田市	袋井市	森町						
□□課	◇◇◇◇		○		広岡河川公園	袋9-2	○			
△△課	◆◆◆◆	○			防災備蓄ステーション	磐2				○
○○課	◇◇◇◇			○	森町家庭医療センター	森6		○		

※1 訓練会場別会議に参加される方は、別紙訓練一覧（別紙3：磐田市、別紙4：袋井市、別紙5：森町）を参照の上、該当する項目欄に「○」をつけてください。また、訓練会場名、訓練番号も忘れずにご記入ください。

※2 機能別会議に参加される方は、別紙2、別紙6を参照の上、該当する項目欄に「○」をつけてください。なお、訓練会場別会議及び機能別会議は複数の会議を同時並行で行いますので、必要人数の出席をお願いします。

宛名の後ろに、こちらで把握している訓練番号を記載してあります。

※3 本書は静岡県西部地域局HP（https://www.pref.shizuoka.jp/kensei/chiiikikyoku/seibuchiiki/1078857.html）よりDL可能です。

※4 回答は 7月3日（金）までをお願いします。