防災士年間活動計画書

年　　月　　日

自主防災会名				
防災士	氏名		電話	
	住所	☆住居表示等で住所に変更がある方は新しい住所での記入を お願いいたし します。		

日時	場所	活動内容	参加予定者（数）
備考			

※毎年5月末までに防災危機管理課あて提出して下さい。

資料がございましたら添付ください。

２名以上の防災士が配置されている場合は、連名での提出で結構です。

防災士　⇒　大分市

提出先：防災危機管理課

TEL：537-5664

FAX：533-0252

E-mail:bosaikikikanri@city.oita.oita.jp