

事 務 連 絡  
令和5年12月15日

自主防災リーダー 各位

永平寺町防災安全課長  
《公印省略》

自主防災組織地区リーダー（代表者）の変更確認について

大寒の候、各位におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、本町の防災活動の推進にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

みだしのことにつきまして、自主防災組織地区リーダーにつきましては、可能な限り、防災活動に積極的に関われる、長期的、継続的に担っていただける方のご選出をお願いしたいと考えております。

つきましては、ご多忙の折、誠に恐れ入りますが、令和6年4月以降の貴自主防災組織リーダーについて、別紙様式にご記入いただき、1月31日（水）までに役場防災安全課まで、ご提出くださいますようお願い申し上げます。（ファックス可）

※自主防災組織リーダー（代表者）の任期は、年度：4月1日～3月31日となります。

※代表者の変更がなく、継続していただける組織（代表者）におかれましても、翌年3月以降については、避難開設情報配信を音声一斉ダイヤルとSMSで行う予定のため、携帯電話番号は必ず記入していただきますようお願いいたします。

【連絡先】

永平寺町役場防災安全課

源野・高島

TEL 0776-61-3951

FAX 0776-61-2434

Mail bousai@town.eiheiji.fukui.jp

## 記載例

令和 ○年 ○月 ○日

永平寺町防災安全課長 宛

集 落 名 松岡区

代表者名 永平寺 太郎

自主防災組織地区リーダー（代表者）変更確認について

標記の件について、下記のとおり回答いたします。

記

代表者 変更の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
新代表者 氏名 ※1	防災 太郎
新代表者 住所 ※1	永平寺町松岡○○1丁目△△番地××
代表者 自宅 電話番号 ※1	0776-61-□□□□
代表者 携帯 電話番号 ※1	0□0-□□□□-□□□□

※1 代表者に変更がある場合は、有に○し、新代表者の氏名等を記入願います。

※2 代表者の変更がない組織は、無に○し、携帯電話番号をお書きください。

令和 年 月 日

永平寺町防災安全課長 宛

集 落 名

代表者名

自主防災組織地区リーダー（代表者）の変更確認について

標記の件について、下記のとおり回答いたします。

記

代表者 変更の有無	有 ・ 無
新代表者 氏名	
新代表者 住所	
自宅電話番号	
携帯電話番号	令和6年3月以降、避難所開設情報については、音声一斉ダイヤルとSMSで配信予定のため必ずご記入ください

※1 代表者に変更がある場合は、有に○し、新代表者の氏名等を記入願います。

※2 代表者の変更がない場合は、無に○し、携帯電話番号をお書きください。