

# 令和8年度 代表者変更届兼緊急連絡先報告書

( )校区コミュニティ協議会

1. 代表者 ☐変更あり ☐変更なし(記載は不要です)

ふりがな		
氏 名		
携帯メールアドレス	@	<input type="checkbox"/> 無し(※)
パソコンメールアドレス	@	<input type="checkbox"/> 無し
住 所	〒573ー 枚方市	
電話番号	自宅	携帯
FAX		

※『1.代表者』が携帯メールアドレスをお持ちでない場合、代理の方をご記載ください。

代理者 氏名	* 携帯アドレス

2. 自主防災組織代表者 ☐変更あり ☐変更なし(記載は不要です)

ふりがな		
氏 名		
携帯メールアドレス		
パソコンメールアドレス		
住 所	〒573ー 枚方市	
電話番号	自宅	携帯
FAX		

3. 上記2名以外で緊急連絡先として登録可能な方

ふりがな		
氏 名		
携帯メールアドレス	@	
パソコンメールアドレス	@	
住 所	〒573ー 枚方市	
電話番号	自宅	携帯
FAX		

この緊急連絡先は、台風・地震等の災害時やその後の市の対応・状況等などにおいて、地域への情報提供や避難所派遣職員との連絡が必要な場合等に使用いたしますので、早急にご提出ください。なお、ご報告いただいた緊急連絡先は本目的以外には使用いたしません。

報告書提出先:危機管理対策推進課

電話 841-1270(直通) FAX 841-3092

メールアドレス kikikanri@city.hirakata.osaka.jp