

様式第1号（第4条関係）

届出避難所登録届出書

年 月 日

（あて先）枚方市長

次の集会所等を届出避難所としたいので、枚方市届出避難所登録要領第4条第1項の規定により届け出ます。

届出者	団 体 名	
	代表者氏名	
	住 所	枚方市
	連絡先電話	固定・携帯
届出避難所 とする 集会所等	名 称	
	所 在 地	枚方市
	建物の構造	造 階建
	建 築 年 月	年 月
		耐震改修工事を行っている場合の改修年月 年 月
	収 容 人 数	名
	〔民間施設等の場合〕施設所有者等の同意	
校区自主防災組織の会長の署名 校区名 会長名		

【記入上の留意事項】

- 「建物の構造」は、木造、鉄筋コンクリート造等の構造・階数を記入してください。
- 「収容人数」は、避難所の面積（平方メートル）を3で割った数としてください。
- 「民間施設等の場合」は、施設所有者等の署名をお願いします。
- 校区自主防災組織の会長の署名をお願いします。
- 災害時の連絡先として、裏面に担当者の連絡先等を記載してください。

（裏面）

届出避難所担当者連絡先一覧

主担当者	ふりがな 氏 名		
	電 話	固 定	
		携 帯	
	メール	携帯・スマホ	
副担当者	ふりがな 氏 名		
	電 話	固 定	
		携 帯	
	メール	携帯・スマホ	
副担当者	ふりがな 氏 名		
	電 話	固 定	
		携 帯	
	メール	携帯・スマホ	

※開設・運営担当者等に変更があった場合は、本様式にて再度提出してください。

情報公開の可否（ホームページ等で届出避難所であることを公表してよいか）

可 否

物資の事前提供 希望の有無

希望の有無	配備品	数量
<input type="checkbox"/>	毛布	10 枚
<input type="checkbox"/>	アルファ化米（個食）	50 食
<input type="checkbox"/>	簡易トイレ	100 枚
<input type="checkbox"/>	簡易ベッド	最大 3 台
<input type="checkbox"/>	パーティション	
<input type="checkbox"/>	簡易避難所開設キット	1 式