災害時要配慮者利用施設　緊急連絡先報告書

令和　年　　月　　日現在

要配慮者利用施設「　　　　　　　　　」

関連施設　　　　「　　　　　　　　　」※同一管理者管理施設がある場合記入

所 在 地　結城市

　電話番号

ＦＡＸ

Ｅメール

担当者　　次表のとおり

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡順位 | 所　属（職　名） | 電話番号 | 平日（所属先） |
| 氏　名 | 夜間，休日等携帯（自宅又は携帯） |
| １ |  | 平日 |  |
|  | 休日等 |  |
| ２ |  | 平日 |  |
|  | 休日等 |  |
| ３ |  | 平日 |  |
|  | 休日等 |  |