【資料１】実施申込書

**災害時要援護者支援事業　情報共有方式　実施申込書**

　　年　　月　　日

港南区長

|  |
| --- |
| 住　　所　　　　　 |
| 団 体 名 |
| 代表者名 　　　（押印不要） |

災害時要援護者支援の取組について検討し、情報共有方式の実施を希望します。

**【連絡担当者】**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 電話/FAX番号 |  |
| Eメール |  |