

本報告書は、各市町村の自主防災組織担当課に提出してください。

山形県自主防災アドバイザー 利用者報告書

市町村名	
団 体 名	
代 表 者	
利 用 日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
アドバイザー氏名	

1 今回の自主防災アドバイザーの派遣は、役に立ちましたか。

- ① とても役に立った ② やや役に立った
 ③ あまり役に立たなかった ④ その他 ()

2 今回実施した内容や感想について、ご記入ください。

--

3 その他お気づきの点などがありましたら、ご記入ください。

--