

安否確認表

議員氏名		
報告日時	月 日	月 日
	時 間	時 分

内容確認者		
確認日時	月 日	月 日
	時 間	時 分

議員本人の 被災状況	被災	有 : 重体 重症 軽傷 その他()
		無
所在地	自 宅	
	自宅外	場 所()
連絡先 電話・FAX・メール アドレス	本 人	事務局届出先 事務局届出以外()
	家 族	議員と連絡がとれない場合、家族等の氏名・連絡先を記入
参集の可否	可 : 否	
参集可能な 時期		
その他		

議会事務局 総務課

FAX

072-228-7881

メールアドレス

giso@city.sakai.lg.jp

TEL

072-228-7811