様式第１号

年　　月　　日

応急避難施設運営報告書

区　　長　　様

（代表者）

（代表者が自署しない場合は、記名押印をしてください。

応急避難施設を閉鎖いたしましたので、下記のとおり運営内容について報告します。

記

開設日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分		
閉鎖日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分		
校区名		避難施設名	

避難施設運営者		
氏　　名	氏　　名	氏　　名
氏　　名	氏　　名	氏　　名

避　難　者　数	
日　　時	人　　数
月　　日（　　）　　時　　分	人
月　　日（　　）　　時　　分	人
月　　日（　　）　　時　　分	人
月　　日（　　）　　時　　分	人
月　　日（　　）　　時　　分	人

特 記 事 項