

【様式1】連絡窓口 <市町村社協⇒千葉県社協>

千葉県社会福祉協議会と市町村社会福祉協議会における災害時の  
相互支援に関する協定連絡窓口報告書

平成 年 月 日

(災害時相互支援協定以外の使用不可)

社 協 名		
住 所	〒	
担 当 部 署 名		
電 話 番 号		
F A X 番 号		
E メールアドレス		
第一責任者（職・氏名）		
第二責任者（職・氏名）		
夜間・休業時の緊急連絡先	第一責任者（職・氏名）	
	電 話 番 号	
	携 帯 電 話 番 号	
	Eメールアドレス(携帯可)	
	第二責任者（職・氏名）	
	電 話 番 号	
	携 帯 電 話 番 号	
	Eメールアドレス(携帯可)	