**様式第５号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福島県地域防災サポーター登録制度活動報告書（マイ避難推進講習会用）

福島県知事

福島県地域防災サポーターの活動を次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏名 |  |

　以下、活動内容

|  |
| --- |
| 【マイ避難推進講習会】■開催日：■開催時間：■開催団体：■開催場所：■参加人数：■開催内容： |

※添付書類　講習会の実施に関する資料（写真等）

受講者アンケート