

(様式第4号)

法人連絡会会長用

年 月 日

社会福祉法人

_____様

名張市社会福祉法人連絡会
会長 市川 知恵子

支援内容通知書

災害時における相互支援に関する協定書第4条第1項の規定により、次のとおり支援内容について通知します。

記

1 被災施設 _____ (責任者連絡先)

2 支援法人 _____ (責任者連絡先)

支援内容	具体的な内容
<input type="checkbox"/> 受入施設、受入人数	
<input type="checkbox"/> 生活物資等の提供	<input type="checkbox"/> 医薬品 (物品名: _____ 数量: _____) <input type="checkbox"/> 衛生用品 (物品名: _____ 数量: _____) <input type="checkbox"/> 食料 (物品名: _____ 数量: _____) <input type="checkbox"/> 飲料 (物品名: _____ 数量: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
<input type="checkbox"/> 職員の派遣	<input type="checkbox"/> 介護職員 (_____) 人 <input type="checkbox"/> 看護職員 (_____) 人 <input type="checkbox"/> 相談員 (_____) 人 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 人
<input type="checkbox"/> 支援の期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 その他必要な事項

{ _____ }