（様式第５号）

長野県災害派遣福祉チーム員派遣計画書

年　　月　　日

災福ネット構成団体の長　様

長野県災害福祉広域ネットワーク協議会会長

　　長野県災害派遣福祉チーム運営要綱第８条の規定により、下記のとおり派遣します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属法人・事業所 | 登録者氏名 | 派遣先 | 期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |