＜協定法人→各施設・事業所→ネットワーク事務局　〆切：３／１３水　１７:００＞

**令和６年能登半島地震　奈良DWAT員派遣回答票**

○派遣要請期間：4月1日（月）～5月4日（土）

○**１クール６日間（１日目・６日目は移動日）、１チーム３～４名**でチーム編成

○複数名回答いただく場合は、該当者ごとに本用紙をご提出ください。なお、派遣が不可能な場合は、本票の返信は不要です。

○活動場所・内容

①金沢市の1.5次避難所：避難者の受付・アセスメント・健康管理、相談対応　ほか

　②県庁本部：県保健医療福祉調整本部等の情報入手、各活動現場の記録作成　ほか

　③④輪島市、珠洲市内避難所：市内避難所巡回によるアセスメント、相談対応　ほか

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **クール** | **日　程** | **派遣「可」のクールに○** |
| ４月第１クール | 4/1（月）～4/6（土） |  |
| ４月第２クール | 4/5（金）～4/10（水） |  |
| ４月第３クール | 4/9（火）～4/14（日） |  |
| ４月第４クール | 4/13（土）～4/18（木） |  |
| ４月第５クール | 4/17（水）～4/22（月） |  |
| ４月第６クール | 4/21（日）～4/26（金） |  |
| ４月第７クール | 4/25（木）～4/30（火） |  |
| ４月第８クール | 4/29（月祝）～5/4（土祝） |  |

協定法人名　　　　　　 　　　　　　　 　施設・事業所名

奈良DWAT員名 　　 　　　　　　　　 施設・事業所担当者名

同上 携帯番号 　　　　 　　　　　　 同上 電話番号

同上 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ 　　　　　　　　　　 同上 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

**【回答先】県災害福祉支援ネットワーク事務局：奈良県社協（増井・石川）FAX：0744-29-0101**