災害福祉支援ネットワーク協定団体 会長 様

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会
会 長 井 村 正 勝
(公 印 省 略)

三重県災害派遣福祉チーム(DWAT)協力施設の募集について

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、三重県災害福祉支援ネットワークに関しましては、令和2年3月18日に関係福祉団体及び三重県と協定を締結し、令和2年度から福祉施設職員を中心とした協力者の養成研修を実施しております。当会としても DWAT 登録員を増やし、今後予想される災害に備えるためにより多くの施設に御協力いただきたく御案内いたします。

つきましては、新しく協力いただける福祉施設や職員を募集しますので、お忙しいところ恐れ入りますが、貴会会員事業所へ周知いただきますようお願いいたします。

なお、県内の社会福祉法人に対しては当会から協力依頼を送付しています。社会福祉法人以外の会員等に御案内いただければ幸いです。

記

1 協力依頼内容

三重県災害福祉支援ネットワークに関する協定(三重県 DWAT)に基づく協力施設等の依頼(※協力施設等に対しては養成研修の開催案内を別途お送りし、受講者を三重県 DWAT 登録員として登録させていただきます。)

2 応募について

令和 7 年 5 月 26 日(月)までに様式第 1 号「支援協力申出書」を郵送にてお送りください。

※申出書は原本をお送りください。

① 様式第 1 号-1 支援協力申出書(法人・施設・事業所用)

※押印箇所につきましては、2 箇所ありますが、どちらか一方のみでも差し支えありません。

また、印については公印を押印ください。

② 様式第 1 号-2 支援協力申出書(個人用)

3 その他

(1)災害派遣中の身分等については、別紙「三重県災害派遣福祉チーム派遣時の取り扱いについて」を御確認ください。

(2)三重県災害派遣福祉チーム(三重県 DWAT)養成研修

開催時期 令和 7 年 7 月 7 日(月)9:30~16:40(予定)

(3)連絡先について

本書は上記協定記載の住所へ送付しています。

※送付先が異なる場合、お手数ですが御一報ください。

(4)様式第 1 号「支援協力申出書」に記載の情報は、三重県災害派遣福祉チーム養成研修の他本会災害福祉支援に関する事業に活用します。

【郵送・問い合わせ先】

〒514-8552 三重県津市桜橋2丁目131

福祉研修人材部 福祉育成支援課

三重県社会福祉研修センター 安保・諏訪

TEL:059-213-0533/FAX:059-222-0305