訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

横須賀地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　横須賀グリーンヒル 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　横須賀グリーンヒル 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

南湘南 ( 鎌倉 ) 地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 軽費老人ホーム　鎌倉静養館 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 軽費老人ホーム　鎌倉静養館 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

南湘南 ( 三浦市、逗子市、三浦郡 ) 地区災害対策副支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 養護老人ホーム　美山ホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 養護老人ホーム　美山ホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

県央東部４市地区 ( 海老名市、座間市 ) 地区災害対策副支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　さつき 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　さつき 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

県央東部４市地区 ( 大和市、綾瀬市 ) 地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　ル・リアンふかみ 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　ル・リアンふかみ 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

厚木・愛甲地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　志田山ホーム　 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　志田山ホーム　 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

秦野・伊勢原地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　伊勢原ホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　伊勢原ホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

藤沢地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　関野記念鵠生園 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　関野記念鵠生園 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

茅ヶ崎・寒川地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　アザリアホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　アザリアホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

湘南地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　サンレジデンス湘南 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　サンレジデンス湘南 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

小田原・足柄地区災害対策支部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　ルビーホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 特別養護老人ホーム　ルビーホーム 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |

訓練様式４ 　　 【訓練用】

県高齢協緊急援助隊員派遣依頼書

 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　施設長　様

県高齢協災害対策本部長

　貴職から推薦のありました次の職員を緊急援助隊員として、派遣くださいますよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 神奈川県高齢者福祉施設協議会　事務局 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　※訓練用 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  氏名 ・　職種 |  |  職種 |  |
|  派遣期間 |  令和7年3月14日～令和7年3月20日　 |
|  集合場所・時間 | 神奈川県高齢者福祉施設協議会　事務局 令和7年3月14日9時30分　　 |
|  派遣施設 ※訓練用に設定してく　 ださい。 | 施設名住所電話　　　　　　　　　　　FAX |
|  業務内容 | 利用者介護業務　 |
|  派遣施設への交通手段 | 災害対策支部長施設用自動車　 |
|  持参するもの | 保険証写し　　 |