【様式１０】

災害福祉支援チーム引継書

　作成日　　　年　　月　　日

リーダー：　　　　　　　　　　　　　　サブリーダー：

１．避難所活動期間

　　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　月　　日（　　）　　　：

２．派遣先

派遣先市町村　：　　　　　　　市・町・村

　　　　　　　　　　　　　　　　　避難所

（運営責任者：　　　　　　　　　　　　　）　（管理者　　　　　　　　　　　　　　　）

（その他キーマン：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．引継ぎ書類（添付書類）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 様式等 | 数量 | 特記事項 |
| 1 | 関係者連絡先 |  |  |
| 2 | 活動計画書 |  |  |
| 3 | 現地情報報告書 | 回分 |  |
| 4 | アセスメント表・ケース記録 | 人分 |  |
| 5 | 活動日報 | 　　日分 |  |
|  | その他（引継ぎ資機材、地図、図面等） | 　　 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４．懸案事項

|  |
| --- |
|  |

５．その他の情報

|  |
| --- |
|  |