

こくほ発第111号
令和〇年11月1日

群馬県在宅保健師「さちの会」会長 様

こくほ市長 (印)

「災害時支援ボランティア事業」による支援について (依頼)

この度の災害につきまして、下記のとおり貴所属災害時支援ボランティアの支援をいただきたく、よろしくお願ひします。

記

支 援 依 頼 書

記入事項		支援要請市町村
支援部署	市町村 (県) 名 担当課・係名	こくほ市 国民健康保険課 健康係
	住 所 (T E L)	こくほ市国民健康保険町1-1 027-111-1111 (内線 123) (注) 上記担当の所在地及び連絡先をご記入ください。
	担 当 者 名	けんこう まもる
	集 合 場 所 (例:保健センター 〇階会議室)	こくほ市保健センター1階 ホール
支 援 日 時	令和〇年11月11日 (月) ~ 令和〇年11月15日 (金) 午前9時00分 ~ 午後3時00分	
支 援 依 頼 者 数	1日当たり 2名	
支 援 内 容	例:被災者の健康管理 健康相談等 風邪予防指導 (マスク、手洗い、手指消毒、うがい等) 健康相談 (血圧測定等)	
そ の 他	ボランティア会員が準備 するもの及び注意事項等 聴診器、血圧計等の測定器がある場合、持参してください。	

提出先: <群馬県在宅保健師「さちの会」事務局>
群馬県国民健康保険団体連合会保健事業課内
電話 (027) 290-1325
FAX (027) 254-3289