



茨社協第1857号
令和4年9月20日

<氏名> 様

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会
常務理事兼事務局長 潮田 勝利
(印章省略)

茨城県災害派遣福祉チーム（いばらき DWAT）員登録研修の開催について（依頼）

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび、別紙「開催要綱」により標記「登録研修」を開催いたします。

貴方様におかれましては、令和2年度に構成団体様から届け出がありましたが、「登録研修」を受講されておりませんので、今年度の「登録研修」に、ぜひご参加くださいますようお願いいたします。

なお、現在は、感染対策をしたうえで、参集による開催を予定しておりますが、新型コロナウイルス感染拡大の影響により、開催方法及び時期が変更となる場合がありますので、併せてお含みおきくださいますようお願いいたします。

記

1 添付書類

- (1) 令和4年度茨城県災害派遣福祉チーム員登録研修開催要綱
- (2) 茨城県災害派遣福祉チーム員登録フォーム（当日持参）
- (3) 茨城県災害派遣福祉チーム員登録研修用参加シート
- (4) 茨城県災害派遣福祉チーム員登録研修事前課題
- (5) 茨城県災害時の福祉支援体制の整備及び運営に関する要綱（参考）

2 提出書類

- (1) 上記添付書類の(3)参加シート及び(4)事前課題をご提出ください。
※事前課題を昨年度ご提出いただいている場合は、提出不要です。

3 提出期限 令和4年11月21日（月）必着

4 その他

- (1) 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、定員を超えた場合は参加者を調整させていただく場合もあります。

<問い合わせ・送付先>

〒310-8586 水戸市千波町1918番地

茨城県社会福祉協議会 福祉事業部：岡崎

TEL 029-244-3147 FAX 029-241-1434