→　兵庫県社会福祉士会（MAIL:entry@hacsw.or.jp ＦＡＸ：078-265-1340）

２０１６年5月2日

兵庫県社会福祉士会　熊本地震災害支援に関するアンケート

熊本地震による災害が長期化の様相を呈しています。日本社会福祉士会は、長期の支援が必要となることを見据えるとともに、各都道府県社会福祉士会でも、可能な範囲で派遣可能な会員を事前に募集するなどの準備を始めるよう要請を出しました。

兵庫県社会福祉士会としましても、日本社会福祉士会からの支援要請があった場合は、すみやかに災害支援活動者の募集を行い、派遣の準備を進めたいと考えております。

つきましては、現地熊本での災害支援にご参加いただくことが可能な方は、以下の書式を使って事務局あてに送信ください。今までの災害支援経験は問いません。

なお、熊本地震災害支援に限らず、今後に備えて災害支援活動に参加可能な方の登録を予定しています。このアンケートで意思表明いただいた方に、「災害支援登録書」をお送りしますので、本紙の「支援種別」を選んで回答ください。本紙回答締め切りは、2016年６月30日とさせていただきます。

問合せ先：兵庫県社会福祉士会事務局（電話：078-265-1330）西野・胡中

フリガナ				
氏　名				
会員番号			年齢	
所属委員会等			性別	男性　・　女性
支援種別（複数選択可）	□熊本現地支援　□熊本派遣調整支援　□全国現地支援　□全国派遣調整支援 ※現地支援とは「災害支援活動者」として本会から現地に派遣されて行う活動。派遣調整支援とは、「災害支援コーディネーター」として本会事務局にて行う活動です。			
以下に日中連絡のとれる連絡先を明記ください				
連絡先	住　所	（〒　　－　　）　□自宅　□職場		
	電話番号		携帯	
	FAX	□自宅　□職場		
	SNS	LINE・Facebook等のアドレス		
	E-mail	@		
災害時の支援経験	□ある（活動内容：　　）（期間：　　日間程度） □ない			
運転免許、資格等	□自動車運転免許　（ 大型 ・ 特殊 ・ 普通 ・ ＡＴ限定 ）※選択してください □パソコン基本操作できる（ネット検索・word入力・簡単なexcel編集 ※できることに○ ） □パソコン基本操作できない □その他資格・免許（　　）			
通信欄（質問など）				

※このフォームでご提供いただいた個人情報は、本会災害支援以外に使用することはありません。