市町村社協⇒県社協

様式第4号（第12条第2項関係）

**平成　　年度**

**沖縄県内社会福祉協議会災害時相互応援協定**

**災害ボランティアセンター応援担当職員配置報告書**

平成　　年　　年　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 社協名 |  |
| 所管部課名 |  |
| 氏　名 |  |
| 役　職 |  |
| 社協所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

* 応援担当職員を複数配置する場合は、本用紙をコピーして作成してください。

【個人情報の取り扱いについて】

　本報告書に記載された個人情報については、報告書を保管するとともにコンピューターに入力し、別記様式第2号の連絡窓口一覧を作成する等、協定の運営の目的にのみ利用します。