

(様式第 5 号)

岩手県災害派遣福祉チーム活動報告書

報告： 年 月 日

報告者	職 名		氏 名	
所属 (団体・施設等名)				
出動年月日	年 月 日			
時間経過	出動要請を受理した時刻	時	分	
	出動時刻	時	分	
	到着時刻	時	分	
	撤退時刻	時	分	
	帰着時刻	時	分	
派遣場所				
災害概要				
要請内容				
活動内容				
出動者	協力団体名	協力施設名	職 種	氏 名
特記事項				