別記様式第２号

**東京都災害派遣福祉チーム員登録証再交付申請書**

年　　月　　日

東京都知事

氏名

生年月日

登録番号

下記の理由により、東京都災害派遣福祉チーム設置運営要綱第２条第２項イの規定に基づき、東京都災害派遣福祉チーム員登録証の再交付を申請します。

記

１．再交付申請理由（当てはまる理由の太枠内に○を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 紛失（再交付後に紛失した登録証が見つかった場合は、旧登録証を都に返還すること。） |
|  | 損傷（損傷した登録証を添付すること。） |

２．紛失又は損傷の理由