**東京都災害派遣福祉チーム（東京ＤＷＡＴ）現況届**

関係様式J

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム員氏名 |  | 登録番号 |  |

**１．チーム登録の継続について**（＊いずれかに☑）

[ ] 登録を継続する　　　　　　　　[ ] 登録を継続しない

（登録を継続しない理由）

|  |
| --- |
|  |

注）登録を継続しない場合、「チーム員辞退届」（別記第３号様式）を提出いただく必要があります

**２．所属（勤務先・職能団体）について**（＊いずれかに☑）

　　　　　　　　　[ ] 変更なし　　　　　　　　　　　[ ] 変更あり （変更月：　　　年　　　月）

（変更後の所属）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体・施設名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

注）転職の場合は、転職後の法人から承認を得た上で「チーム員登録書」を再提出いただく必要があります

**３．その他の登録情報について**（＊前年の現況届提出時から変更等がある箇所のみご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所 | 〒 |
| 携帯電話番号 |  | 役職・職種 |  |
| メールアドレス | 職場用 |  |
| 個人用 |  |
| 新たに取得した資格 |  |
| 自動車運転免許 | 　①所持していない　　　②所持しているが派遣時の運転不可　　　　③派遣時に運転可 |
| 被災地での支援やボランティア活動等、地域や団体での災害対策の取組み等 |  |
| DWAT研修受講履歴（フォローアップ研修等） | 【例】 ○年○月　東京DWATフォローアップ研修 |
|  |
| その他、連絡事項 |  |