**様式４**

（送付枚数：本紙含め　　１枚）　　　　　　　　　　　＜平成　年　月　日　　　時　　分現在＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **送　信　元** | 日本看護協会  看護開発部　看護業務課 |  | **宛　　先** | **各都道府県看護協会**  **ご担当者様** |
| 担当者： |  |
| **災害専用　FAX：03-6704-8731**  **電子メール：saigai-na@nurse.or.jp** |  |

災害支援ナース派遣決定通知-第（１）報

災害名：

**月日、00：00までにご返信いただいた候補者リスト分について、下記のとおり派遣を決定し、当該看護協会に連絡しましたことをお知らせいたします。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動場所 | 派遣  依頼数 | 派遣決定数 | | | |
| -/ | /　-　/ | /　-　/ | /　-　/ |
| ① | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ② | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ③ | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ④ | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑤ | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

**ご協力に感謝申し上げます。**

**日本看護協会への連絡方法**

①看護開発部　看護業務課　**<災害専用>**：**（FAX）03-6704-8731**　（TEL）03-6704-8730

②電子メール：saigai-na@nurse.or.jp