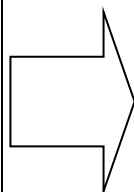


様式 4

(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
	担当者：
	災害専用 FAX：03-6704-8731 電子メール：saigai-na@nurse.or.jp



宛 先	各都道府県看護協会
	ご担当者様

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