

令和4年 月 日

(社) 日本災害リハビリテーション支援協会
事務局 御中

(jrat-office@jcom.zaq.ne.jp もしくは jrat-office@jrat.jp にメール添付で送付ください)

令和4年度 JRAT 初動対応チーム隊員養成研修受講推薦状

(社) 日本災害リハビリテーション支援協会
JRAT : Japan Disaster Rehabilitation Assistance Team
代表 栗原正紀 様

当施設の下記職員の「令和4年度 JRAT 初動対応チーム隊員養成研修」への参加を推薦いたします。

なお、研修終了後は災害時の被災地域 JRAT への初動対応支援としての派遣チームに参加できるように配慮する所存です。

また、派遣に際しては当施設での出張扱い(必要な旅費や宿泊費などの費用や事故などの時の保険などをカバーする)にて対応することを了承致します。

職員氏名：

推薦者

施設長氏名

施設名

住所

電話番号

- ◆ 研修終了後、JRAT のホームページに JRAT-RRT 隊員の隊員リストの掲載を予定していますが、隊員名および施設の掲載の可否について、以下に○を御願います。

(可 ・ 不可)

* 本推薦状は、受講申込書とともに、本部事務局へメールにて提出してください。
地域 JRAT へは本部事務局から連絡いたします。