事務引継書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定福祉避難所名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 引継日時 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | （ |  | ） |  | 時 |  | 分 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 引継者 | 前任者 | 後任者 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難者数 | 引継時点（　　年　月　日　時　分） | | | 引継時点（　　年　月　日　時　分） | | |
|  | 人 | ⇒ | |  | 人 |
| 避難者の状況 |  | | | | | |
| 避難者支援の状況 |  | | | | | |
| 避難者からの  要望と対応 |  | | | | | |
| 物資・資器材の  状況 |  | | | | | |
| 施設の設備環境 |  | | | | | |
| 運営体制 |  | | | | | |
| その他 |  | | | | | |
| 添付資料 | □有　□無（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告先 | （災害対策本部等） | | | |
| TEL |  | FAX |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対応を必要とする内容 | 左欄への対応（依頼先・依頼内容等） | |
| ① |  | □対応済  □対応中（依頼中）  □未対応 |  |
| ② |  | □対応済  □対応中（依頼中）  □未対応 |  |
| ③ |  | □対応済  □対応中（依頼中）  □未対応 |  |