（様式第８号）

山梨県災害派遣福祉チーム員登録証再交付申請書

令和　　年　　月　　日

山梨県社会福祉協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

　下記の理由により、山梨県災害派遣福祉チーム員登録証の再交付を山梨県災害派遣福祉チーム設置運営要領第３条第７項の規定に基づき申請します。

１．再交付申請理由（該当する項目に○をつけて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 紛失（再交付後に紛失した登録証が見つかった場合は、旧登録証を県に返還すること） |
|  | 損傷（損傷した登録証を添付すること） |

２．紛失又は損傷の理由