

(公 印 省 略)
地福第30425-22号
群社福協第397号
令和8年5月1日

群馬県災害福祉支援ネットワーク構成団体の長 様

群馬県健康福祉部
部長 國代尚章

群馬県社会福祉協議会
会長 中島高志

群馬県災害派遣福祉チーム員（ぐんまDWA T）の推薦について（依頼）

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より地域福祉の推進につきまして、多大な御尽力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、この度、群馬県災害派遣福祉チームの派遣に関する基本協定書に基づき組織しているぐんまDWA Tについて、第8期の募集をさせていただき運びとなりました。

つきましては、構成団体の皆様から、下記によりチーム予定員のご推薦をいただきますようお願いいたします。

なお、ご推薦に当たっては、災害発生時にぐんまDWA Tとしての活動が見込まれることにより、所属事業所における事業継続計画（BCP）等も鑑みていただきますようお願いいたします。

また、団体ごとに1期生から7期生までの登録状況（別紙1参照）を踏まえ、ブロック及び保健所圏域ごとのバランス等も考慮しての推薦をお願いいたします。

記

1 チーム予定員の推薦等の方法（※団体ごとの人数割り当て、職種等の指定はありません。）

(1) 種別団体における推薦

貴団体の会員施設・事業所等の長にチーム予定員の推薦を依頼していただき、推薦のあった者を貴団体において取りまとめ、様式第2号により、推薦してください。

(2) 職能団体における募集

貴団体の会員からチーム予定員を募り、協力申出のあった者について必要に応じて種別団体とも調整の上、貴団体において取りまとめ、様式第2号により、推薦してください。

※この度、推薦いただく方につきましては、令和8年8月4日（火）に開催予定の「群馬県災害派遣福祉チーム員登録研修」を受講いただくこととなりますので、予め御承知おきください。

2 推薦チーム予定員数

50名

3 推薦期限

令和8年6月30日（火）

4 チームの編成等について

別紙「群馬県災害派遣福祉チーム設置運営要領」のとおり

担当：群馬県社会福祉協議会 災害福祉支援課 高井・鈴木
TEL：027-289-4411 / E-mail：saigai@g-shakyo.or.jp