（様式３－１）

被災施設用

平成　　年　　月　　日

　　北海道知事　様

施設種別

施設名

代表者

住　所

実　績　報　告　書

　　災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書５条の規定により、次のとおり実績を報告します。

記

１　提供を受けた支援の内容及び期間（該当項目にレ点を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 具体的な内容 | 支援を受けた期間 | 支援（受入）施設の名称 |
| □生活物資等の提供 |  |  |  |
| □支援職員の派遣 |  | 年　月　日～　年　月　日 |  |
| □利用者（児）の受入れ |  | 年　月　日～　年　月　日 |  |
| □その他 |  |  |  |

　　※支援を受けた施設が複数ある場合は、全て記入すること

２　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者職・氏名 |  |
| 連絡先 |  |

※上記に記入できない場合は、別紙（任意様式）を添付してください。

（様式３－２）

受入施設用

平成　　年　　月　　日

　　北海道知事　様

施設種別

施設名

代表者

住　所

実　績　報　告　書

　　災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書５条の規定により、次のとおり実績を報告します。

記

１　提供を受けた支援の内容及び期間（該当項目にレ点を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 具体的な内容 | 支援を受けた期間 | 支援施設の名称 |
| □生活物資等の提供 |  |  |  |
| □支援職員の派遣 |  | 年　月　日～　年　月　日 |  |
| □その他 |  |  |  |

　　※支援を受けた施設が複数ある場合は、全て記入すること

２　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者職・氏名 |  |
| 連絡先 |  |

※上記に記入できない場合は、別紙（任意様式）を添付してください。