

令和8年8月18日

病院長・施設長 様

一般社団法人 日本災害リハビリテーション支援協会（JRAT）
代表理事 栗原 正紀
（公印省略）

令和8年熊本地震における

JRAT 中央対策本部後方支援（ロジスティクス）要員の派遣に係る事前許可のお願い

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、日本災害リハビリテーション支援協会（JRAT）では、令和8年熊本地震により被害を受けた地域に対し、現地支援チームを派遣し、避難所等におけるリハビリテーション支援活動を実施することとなりました。

JRAT 中央対策本部後方支援（ロジスティクス）の一員として、下記のとおり従事させていただきたく、事前に施設長のご許可を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本活動は、被災された方々の生活再建および健康維持・改善を支援することを目的としており、災害時におけるリハビリテーション専門職の役割を果たす重要な活動であると考えております。

ご多忙のところ恐縮ではございますが、趣旨をご理解いただき、ご承認いただけますようお願い申し上げます。

記

■活動名

令和8年熊本地震における JRAT 活動の後方支援業務

■派遣期間

令和8年9月1日 ～ 令和8年9月30日の間

■派遣先

JRAT 中央対策本部（東京都千代田区内神田2-4-2 一広グローバルビル5階）

■活動内容

派遣調整、情報整理、連絡調整、活動記録等

以上

※ご承認いただきましたら、別紙「JRAT 中央対策本部派遣事前許可状」へのご記入・ご押印をお願いいたします。

令和8年 月 日

令和8年熊本地震におけるJRAT中央対策本部派遣事前許可状

一般社団法人 日本災害リハビリテーション支援協会（JRAT）
代表理事 栗原 正紀 殿

下記、当施設職員が、日本災害リハビリテーション支援協会（JRAT）の実施する「令和8年熊本地震におけるJRAT中央対策本部活動」に参加することを許可します。

◆派遣職員

氏 名：

職 種：

所属部署：

◆派遣期間

令和8年9月1日 ～ 令和8年9月30日の間

◆派遣先

JRAT 中央対策本部

◆派遣内容

派遣調整、情報整理、連絡調整、活動記録等

施設名：

施設公印

施設長名：

所在地：

電話番号：