（様式第３号　協定団体経由で提出）

しがDWATチーム員登録届出書

（令和４年度登録）

年　　　月　　　日

滋賀県知事　様

法人住所

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　下記の通り、本法人の下記施設における職員のしがDWATチーム員登録を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設長名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| チーム員登録者（職・氏名） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※公立施設の場合は、法人名／法人代表者氏名を市町名／各市町長名としてください。