様式6-2　**派遣スケジュール（シフト表）**　　　　　記入日 　　年　　月　　日

　　　　　　　 記入者氏名（　　 　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 活動場所 |  |
| 活動内容 | * □ 一般被災住民への食生活支援
* □ 要配慮者への食生活支援

（□ 乳幼児　□ 食物アレルギー　□ 妊産婦　□ 高齢者　□ 慢性疾患　）□ 被災給食施設の支援□ 炊き出しの指導□ 後方支援（献立作成・資料作成など、現地派遣でない支援）□ 物資管理* □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 活動日 | 曜 | 時間 | 支部 | 職域 | 氏名 |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |
| ．　． |  | ～ |  |  |  |