

23 日 獣 発 第 26 号  
平成 23 年 4 月 25 日

地方獣医師会会長 各位

社団法人 日本獣医師会  
会 長 山 根 義 久  
( 公 印 及 び 契 印 の 押 印 は 省 略 )

### 東日本大震災被災の診療獣医師等に対する就業支援について

本会においては、東日本大震災の被災対策の一環として、被災された診療獣医師や動物看護職の方の被災地獣医師会以外の地域における就業と受け入れの調整を、貴会のご理解とご協力をいただきつつ行うことといたしました。

つきましては、被災された地方獣医師会に対しては、別紙のとおり診療獣医師等の管外の診療業務への就業希望について、調整の依頼を行いましたので、あらかじめご了解いただきますようお願いいたします。

追って、貴獣医師会管内への就業を希望される被災診療獣医師、動物看護職の方がおられる場合は、貴会管内の診療施設への就業受け入れについてご検討煩わせることとなりますが、その際にはよろしくご協力の程お願いいたします。

本件のお問い合わせ先

日本獣医師会事務局(駒田・守尾)

E-mail : morio@nichiju.or.jp

TEL : 03-3475-1601

FAX : 03-3475-1604

# 写

23日獣発第26号  
平成23年4月25日

東日本大震災における災害救助法適用地域を  
管内に有する地方獣医師会会長 各位

社団法人 日本獣医師会  
会長 山根 義久  
(公印及び契印の押印は省略)

## 東日本大震災被災の診療獣医師等に対する就業支援について

本会においては、東日本大震災の被災対策の一環として、被災により診療の業務を断念されておられる貴獣医師会管内の診療獣医師や動物看護職の方について管外飼育動物診療施設における診療業務等の継続について、就業希望地である管外地方獣医師会の協力・支援をいただき、就業受け入れの調整等を行うこととした次第です。

つきましては、貴獣医師会管内の被災された診療獣医師及び動物看護職の方について管外診療施設における就業希望状況を調査の上、管外の診療施設への就業の要望状況について、別紙様式に必要事項を記載いただき、本会事務局あてに逐次送付いただきたくお願いします。

なお、別紙様式による就業希望状況の回答につきましては、当面6月末までの間継続しますが、就業希望が貴会に届いた都度、本会には個別情報を逐次報告いただきたくお願いします。

本件のお問い合わせ先

日本獣医師会事務局(駒田・守尾)

E-mail : morio@nichiju.or.jp

TEL : 03-3475-1601

FAX : 03-3475-1604

被災診療獣医師等の管外診療業務への就業希望状況

\_\_\_\_\_ 獣医師会

ふりがな 希望者の氏名		
現在の居住地		
連絡先	TEL.       -       -	E-mail.
性別・年齢	男 性       ・       女 性	歳
所属している獣医師会 (所属獣医師会がある場合)	_____ 獣医師会	
現在の職種	診療獣医師( 開設者 ・ 勤務者 ) ・ 動物看護職	
卒業大学・学校名と 卒業年度	大学・学校名 _____	_____ 年度卒
臨床歴	産業動物診療 _____ 年 ・ 小動物診療 _____ 年 ・ その他( _____ ) _____ 年	
被災時に 診療施設 就業	名 称	
	住所・連絡先	〒 - TEL.       -       -       E-mail.
特筆する事項 (学位、習得技術等)		
就業希望地 (都道府県、市町村名等) 複地記載可。		
その他、希望する事項 (職務内容、処遇、住居等)	_____ _____ _____ _____	

平成 年 月 日