

# 緊急通報システム事業 協力員承諾書

碧南市長 殿

協力員 1	(フリガナ)		性別	男 ・ 女
	氏 名		利用者 との続柄	
	住 所		駆付時間	分
			合鍵	有 ・ 無
	自宅電話		携帯電話	
協力員 2	(フリガナ)		性別	男 ・ 女
	氏 名		利用者 との続柄	
	住 所		駆付時間	分
			合鍵	有 ・ 無
	自宅電話		携帯電話	
協力員 3	(フリガナ)		性別	男 ・ 女
	氏 名		利用者 との続柄	
	住 所		駆付時間	分
			合鍵	有 ・ 無
	自宅電話		携帯電話	
<p>私は、下記利用者の緊急通報システム事業の協力員として、以下の事項を承諾します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・緊急通報センターからの依頼があった時は、利用者宅に訪問し、利用者の状況を確認すること（センターからは協力員1・2・3の順に依頼があり、連絡が取れた場合はそれ以降の協力員には連絡はありません。）。</li> <li>・利用者の救助等適切な措置をすること。</li> <li>・利用者の状況、結果をセンターに報告すること。</li> <li>・緊急連絡先に登録している住所、電話番号等に変更が生じた場合は、碧南市へ速やかに申し出ること。</li> <li>・緊急連絡先としての任を果たせなくなった場合は、碧南市及び利用者へ速やかに申し出ること。</li> </ul>				
利用 者	住所	碧南市		
	氏名			

※緊急連絡先登録者欄は、必ず本人が記入してください。（代筆不可）