

緊急通報システム事業 協力員（変更）承諾書

碧南市長 殿

協力員 1	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 順序変更 変更前 ()	(フリガナ)		性別	男・女
		氏名		利用者 との続柄	
		住所		駆付時間	分
		自宅電話		携帯電話	有・無
協力員 2	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 順序変更 変更前 ()	(フリガナ)		性別	男・女
		氏名		利用者 との続柄	
		住所		駆付時間	分
		自宅電話		携帯電話	有・無
協力員 3	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 順序変更 変更前 () <input type="checkbox"/> 削除	(フリガナ)		性別	男・女
		氏名		利用者 との続柄	
		住所		駆付時間	分
		自宅電話		携帯電話	有・無
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。 ・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。）。 ・利用者の救助等適切な措置をすること。 ・利用者の状況、結果をセンターに報告すること。 ・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。 ・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。					
利用者	住所	碧南市			
	氏名				

- 注：・緊急連絡先登録者欄は、必ず本人が記入、押印してください。（代筆不可）
- ・変更のあった協力員のみ記入してください。
 - ・順序に変更があった場合も、新たな順序の欄に記入してください。
 - ・連絡先として登録する番号は常に対応可能な電話番号を登録してください。