

年 月 日

嘉手納町長 殿

対象者 住所  
氏名

緊急通報システム協力員承諾書

私は、対象者の緊急通報システム事業の利用に際し、下記に掲げる協力員となることを承諾します。

記

（協力員）

- 1 協力員は、嘉手納町又は実施機関から依頼があったときは、速やかに利用者宅を訪問し、利用者の安否確認を行い、その状況を嘉手納町又は実施機関に連絡すること。
- 2 協力員は、利用者の安否確認を行った際に、必要があると認めたときは消防局等へ通報すること。
- 3 協力員は、事業が円滑に行われるために、氏名、電話番号及び住所等について、嘉手納町及び実施機関へ情報を提供すること。

協力員	フリガナ 氏名		対象者 との関係	
	電話番号			
	住所			

協力員	フリガナ 氏名		対象者 との関係	
	電話番号			
	住所			

協力員	フリガナ 氏名		対象者 との関係	
	電話番号			
	住所			