

個人情報に関する同意書

嘉手納町長 殿

私は、緊急通報システムの利用に際し、緊急通報の受信先である安全センター株式会社に対し、以下の個人情報を提供することについて承諾いたします。

1. 嘉手納町緊急通報システム利用申請の際に提供した情報
2. 救急車出動に関する情報
 - (1) 搬送先医療機関名及び到着時間
 - (2) 現場（自宅等）の出発時間

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

※代筆者が記載の場合のみ

代筆者 _____

(続柄: _____)

代筆者連絡先 _____