様式第2号(第4条関係)

相生市アイアイコール緊急補助員承諾書

令和　　年　　月　　日

　(あて先)　相生市福祉事務所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 緊急補助員承諾者 | 　 |

　私は、(　　　　　　　　　　)氏の急病や事故等による緊急通報があれば、緊急補助員として対応することにより、生活の安全確保、不安解消を図ります。　また、この承諾書に記載した私の個人情報を、市が業務委託をした事業者に提供することを承諾します。

　1　住所

　2

　3　生年月日

　4　性別

　5　電話番号

　6　その他