

様式第 1 号の 2（第 5 条関係）

同 意 書

中央市見守り通報サービス（緊急通報システム）事業を利用するにあたり、申請書に記載した個人情報を本事業及び要援護者支援の目的の範囲で市が委託した事業者、民生・児童委員、消防署等へ提供すること並びに中央市災害時要援護者避難支援台帳へ登録することに同意します。

また、緊急通報協力員にあつては、本事業の趣旨・協力員の役割を十分理解した上で、下記利用者の協力員となることに同意します。

年 月 日

中央市長 宛

利用者	住所 氏名	印
親 族	住所 氏名	印
緊急通報協力員 1	住所 氏名	印
緊急通報協力員 2	住所 氏名	印
緊急通報協力員 3	住所 氏名	印