

協力員 承諾書 兼 同意書

年 月 日

美濃市長 様

申請者 住所 美濃市
氏名

私は、上記の者に係る美濃市緊急通報システム事業の協力員になることを承諾します。また必要な個人情報を関係機関等に提供することに同意します。

| | | | | | |
|-------|---------|---------|------|----|-------|
| 協力員 1 | 住所 | 美濃市 | | | |
| | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 電話番号 | | |
| | 職業 | | 続柄 | | |
| | 通常の在宅時間 | : ~ : | | | |
| | 合鍵の保管 | あり ・ なし | | | |

| | | | | | |
|-------|---------|---------|------|----|-------|
| 協力員 2 | 住所 | 美濃市 | | | |
| | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 電話番号 | | |
| | 職業 | | 続柄 | | |
| | 通常の在宅時間 | : ~ : | | | |
| | 合鍵の保管 | あり ・ なし | | | |

| | | | | | |
|-------|---------|---------|------|----|-------|
| 協力員 3 | 住所 | 美濃市 | | | |
| | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 電話番号 | | |
| | 職業 | | 続柄 | | |
| | 通常の在宅時間 | : ~ : | | | |
| | 合鍵の保管 | あり ・ なし | | | |