

第2号様式（第5条関係）

協 力 員 承 諾 書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

住 所

氏 名

電話番号 — —

携帯電話 — —

私は、下記の事項に同意し、\_\_\_\_\_様の協力員となることを承諾します。

記

- 1 緊急通報装置から緊急の通報があったときには、直ちに訪問又は電話により設置者の安否を確認し、必要な措置を行うこと。
- 2 市から緊急以外の連絡があったとき、その他必要に応じ、訪問又は電話により設置者の相談、指導等を行うこと。
- 3 緊急時に迅速かつ適切に対処するため、自らの住所及び電話番号について、あらかじめ瀬戸市及び地域包括支援センターに提供すること。
- 4 協力員としての対応が困難になった場合は設置者と相談の上、市へ協力員変更の届け出をすること。