

第2号様式（第4条関係）

緊急通報協力員承諾書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

住 所

氏 名

電話番号 ー ー

携帯電話 ー ー

私は、下記の事項に同意し、_____様の緊急通報協力員となることを承諾します。

記

- 1 コールセンター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 緊急通報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、市へ緊急通報協力員変更の届出をすること。