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。