

# 【見本】

様式第3号(第6条、第9条関係)

## 緊急通報先協力同意書

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム見守りサポート事業利用申請者

住 所 .....  
氏 名 .....

上記の者がひとり暮らし高齢者等緊急通報システム見守りサポート事業を利用するに当たり、緊急通報先として協力するとともに、私の記載した個人情報緊急通報システム利用申請者の支援のために活用されることに同意します。

年 月 日

緊急連絡先

氏 名	みらい 花子		
住 所	つくばみらい市 ○○○○○○○○○番地		
電話番号	0297-00-0000	申請者との関係	子
氏 名	筑波 二郎		
住 所	つくば市 ○○○○○○○○○番地		
電話番号	029-000-0000	申請者との関係	弟
氏 名	みらい 太郎		
住 所	東京都 ○○○○○○○○○番地		
電話番号	03-000-0000	申請者との関係	子

民生委員・児童委員署名（ひとり暮らし高齢者、及びひとり暮らし障がい者の場合のみ）

氏 名	ひとり暮らし高齢者、及びひとり暮らし障がい者の場合のみ、 地区の民生委員に記入をお願いしてください。
住 所	
電話番号	