

同意書

年 月 日

南小国町長 様

南小国町緊急通報システム整備事業の利用の申請にあたり、南小国町・地域包括センター・居宅介護支援事業者による調査に同意します。

また、地域ケア会議等において必要があるときは私の個人情報を用いることを承諾します。

住 所：南小国町大字 _____ 番地 _____

申請者氏名： _____ 印

代筆者氏名： _____ 印 本人との続柄 _____