別記様式第4号（第6条関係）

協力員等の承諾書

年　　月　　日

大泉町緊急通報システム事業利用申請者

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者が大泉町ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業を利用するに当たり、緊急時の連絡先の協力員等として協力するとともに、私の記載した個人情報が緊急通報システム事業利用申請者の支援のために活用されることを承諾します。

<table>
<tr><td rowspan="4">協力員等１</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">関　係</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>固定電話番号</td><td></td><td>携帯電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">協力員等２</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">関　係</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>固定電話番号</td><td></td><td>携帯電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

※　氏名欄は、本人が署名するか、記名押印してください。