

様式第3号（第6条関係）

（あて先）京田辺市長

京田辺市独居高齢者等24時間安心見守り事業
緊急連絡先登録同意書

京田辺市独居高齢者等24時間安心見守り事業の利用者_____の
緊急連絡先として登録し、下記のことに同意します。

記

- 1 緊急時、利用者と連絡が取れない場合等に連絡を受けること。
- 2 連絡を受けた際には、利用者の安否確認その他の援助を行うこと。
- 3 緊急連絡先として、住所・氏名・連絡先等の情報をこの事業の受託事業者等の関係機関に提供すること。
- 4 連絡先等登録内容が変更になったときは、速やかに市へ連絡すること。
- 5 緊急連絡先でなくなったときは、速やかに市へ連絡すること。

年 月 日

住 所 _____

（フリガナ）

氏 名 _____

電話番号（自宅） _____

（携帯） _____

利用者との続柄 _____