

様式第3号(第6条関係)(用紙 日本工業規格A4縦型)

同 意 書

年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 様

高齢者安心地域ネットワーク事業に登録するにあたり、函南町及び函南町地域包括支援センターが知り得た高齢者等の個人情報当該事業に関わる協力関係機関で共有することに同意するとともに、当該事業に参加協力をいたします。

また、必要に応じ、三島警察署に届け出し、同報無線等による探索の協力を求めます。

なお、事故等が生じた場合は、自己責任とし、他には責任を問いません。

家族等 _____ (印)
(続柄)