

## 高齢者緊急通報装置貸与事業緊急連絡先同意書

私は、下記の方が貸与を希望する緊急通報装置の運営に関して、この同意書記載の個人情報について、委託業者他関係機関に提供することについて同意します。

貸与希望者氏名	
---------	--

連絡先 1		続柄	
氏 名			
住 所			
電話番号	( )		

連絡先 2		続柄	
氏 名			
住 所			
電話番号	( )		

※上記同意文書を一読の上、署名をお願いします。