

緊急通報システム協力員・親族連絡先登録同意書

利用者の親族として、次のとおり連絡先を登録し、本書に記載した事項について関係委託事業者へ情報を提供することに同意します。なお、記入いただいた個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき取り扱い、事業の実施目的外には使用しません。

※自己の過失により、機器を紛失若しくは滅失した場合、又は機器に損傷を加え、本人がその損害を賠償できない場合は親族が賠償することに同意します。

親族 連絡 先	親族 連絡先 1	フリガナ					
		氏名	※自署の場合は、押印不要 印（続柄）（性別 男・女）				
		住所	〒 —				
		電話番号	携帯	—	—	合鍵 預かり	1. あり 2. なし
	固定		—	—			
	親族 連絡先 2	親族 連絡先 2	フリガナ				
			氏名	※自署の場合は、押印不要 印（続柄）（性別 男・女）			
			住所	〒 —			
電話番号			携帯	—	—	合鍵 預かり	1. あり 2. なし
	固定	—	—				

利用者の協力員として、次のとおり連絡先を登録し、本書に記載した事項について関係委託事業者へ情報を提供すること、及び下記「協力員の職務」のとおり協力することに同意します。

なお、記入いただいた個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき取り扱い、事業の実施目的外には使用しません。

協力員 連絡先	協力員 連絡先 順位 1	フリガナ				
		氏 名	※自署の場合は、押印不要 印 (関係) (性別 男・女)			
		住 所	〒 —			
		電話番号	携帯	—	—	合 鍵 預かり
	固定		—	—		
	協力員 連絡先 順位 2	フリガナ				
		氏 名	※自署の場合は、押印不要 印 (関係) (性別 男・女)			
		住 所	〒 —			
		電話番号	携帯	—	—	合 鍵 預かり
	固定		—	—		
	協力員 連絡先 順位 3	フリガナ				
		氏 名	※自署の場合は、押印不要 印 (関係) (性別 男・女)			
住 所		〒 —				
電話番号		携帯	—	—	合 鍵 預かり	1. あり 2. なし
	固定	—	—			

協力員の職務

- (1) 受信センターからの連絡を受理したときは、速やかに利用者宅を訪問し、その状況の確認をすること。
- (2) その確認の結果を速やかに関係機関等へ連絡すること。
- (3) 救急のために必要な活動を行うこと。
- (4) 協力員として知り得た秘密を漏らさないこと。
- (5) その他この事業が円滑に行われるために協力すること。