

近隣協力員選任等同意書

高齢者見守りサポート事業利用申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

1 近隣協力員の選任の有無※該当する項目に○を記入してください。

	次のとおり近隣協力員を選任し、事業を利用します。
	近隣協力員を選任せず、事業を利用します。

2 近隣協力員の選任※太枠内は、近隣協力員本人が自署してください。

上記の者が高齢者見守りサポート事業を利用するに当たり、近隣協力員として協力すること及び記載した私の個人情報が高齢者見守りサポート事業利用申請者の支援のために活用されることに同意します。

①	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	電話番号		申請者との関係	
②	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	電話番号		申請者との関係	
③	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	電話番号		申請者との関係	