

様式第9号（第10条関係）

生活見守りセンサー緊急連絡先登録承諾書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市福祉事務所長

住所 _____

登録者 氏名 _____ ⑩

（対象者との続柄） _____

対象者 氏名 _____

上記対象者が生活見守りセンサーを利用するにあたり、下記の事項をよく読み、活動内容を理解した上で、私が緊急連絡先として登録し、受託事業者及び堺市消防局へ私の個人情報を提供します。

フリガナ	
氏 名	
住 所	
生年月日	
電話番号	
携帯番号	

記

1. 受託事業者の受信センターが異常通報を受けたときは、安否確認や状況報告の連絡を求められることがあるので、確認後、受託事業者へ報告します。
2. 緊急連絡先の住所・名前・電話番号等が変更になった場合は、市へ連絡します