

大仙市高齢者等あんしん見守りサービス 支援事業協力員承諾書

私は、大仙市高齢者等あんしん見守りサービス支援事業の趣旨に
賛同し_____様の協力員となることを承諾いたします。

年 月 日

大仙市長 老松 博行 様

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

(利用者との関係：)