

協力員承諾書

利用登録者	フリガナ 氏名	
-------	------------	--

の緊急時における

救助活動等に協力します。なお、協力員の下記個人情報を協力員同士で共有することに同意します。

第1協力員	フリガナ 氏名	_____ 明・大 年 月 日生 (歳) 昭・平 利用者との関係 ()
	住所	〒 - (TEL - -) _____ _____

第2協力員	フリガナ 氏名	_____ 明・大 年 月 日生 (歳) 昭・平 利用者との関係 ()
	住所	〒 - (TEL - -) _____ _____