

# 高齢者等緊急通報装置第一協力員承諾・承認書

年 月 日

高石市長 様

(フリガナ)  
第一協力員 氏 名  
住 所  
電話番号  
続 柄 親族( )・近隣・その他( )

私は、下記の者が高齢者等緊急通報装置の貸与を申請するにあたり、  
第一協力員となることを承諾するとともに、緊急通報装置のセンター装置に  
登録することを承認します。

記

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号