

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

嘉手納町長 殿

申請者 住所

氏名 印

電話番号

確約書

嘉手納町高齢者外出支援事業を利用するに当たり、下記の事項を確約します。

記

- 1 事業の利用中又は利用後に生じた実施機関の責めに帰さない利用者の症状の急変等については、利用者がその一切の責任を負います。
- 2 利用者に介助が必要となった場合は、介護者が移送用車両への同乗又は自家用車にて付添いをします。