

【おげんきさん用】

おげんき利用申込書

私は、いわて“おげんき”みまもりシステムの利用を申し込みます。

また、矢巾町社会福祉協議会が、みまもりさん（見守り協力者）と情報を交換し、安心して地域で暮すことのできるよう支援していただくことに同意いたします。

なお、おげんき発信を休止する場合や取りやめる場合は、私から矢巾町社会福祉協議会に連絡いたします。

矢巾町社会福祉協議会会長 様

上記の事項について説明を受け、内容を理解し本書控えを受領しました。

年 月 日

ご住所：〒
お名前：
生年月日・年齢： (歳)
電話番号：

説明者 矢巾町社会福祉協議会
氏名 _____

※ 矢巾町社会福祉協議会は、いわて“おげんき”みまもりシステムの利用で得た個人情報について、安否確認以外の目的で使用せず、外部に漏れることがないよう慎重に取り扱います。

※ 本書の原本をお申し込まれる社会福祉協議会に提出し、副本をおげんきさんが保有して下さい。