様式第３号（第５条関係）

情報提供承諾書

井原市長　殿

　私は、井原市認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク事業を利用するにあたり、以下の内容について同意します。

１．緊急連絡先に登録する者に、事業を利用する旨の説明を行い、利用者登録の同意を得ること。

２．井原市が、事前に井原警察署及び井原地区消防組合へ「井原市認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク事業登録簿（様式第２号）」の情報を提供すること。

　３．緊急事態発生時に、井原市メール配信サービスを活用して、協力機関へ登録情報を提供すること。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名