**伊賀市緊急通報システム協力員承諾書**

　　年　　月　　日

伊賀市長あて

協力者　　住 所

 氏 名

緊急通報システム利用者　　　　　　　　　　　の協力員として、下記の事項について承諾します。

記

１．受信センターから連絡を受けた時は、速やかに緊急通報システム利用者宅を訪問し、対応（状況確認等）する。

２．確認の結果を速やかに関係機関等へ連絡する。

３．救急のために必要な活動を行う。

４．協力員として知り得た秘密を漏らさない。

５．協力員の連絡先等の情報を、受信センター等の関係機関に提供する。

６．その他伊賀市緊急通報システム事業が円滑に行われるために協力する。