　　　　　年　　月　　日

伊賀市長　宛

事業者名称

代表者氏名

「伊賀市高齢者あんしん見守りネットワーク」見守り協力員登録申請書

　伊賀市高齢者あんしん見守りネットワーク事業の趣旨等を理解し、見守り協力員として登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 事業所名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 担当部署  （担当者） | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（裏面へ続く）

　　　　　　　協力事業者項目確認票

|  |  |
| --- | --- |
| 確認 | 項　目 |
| ☐ | この活動の趣旨に賛同します。 |
| ☐ | 活動の実施にあたり知り得た個人情報を、活動の実施中又は終了後においても適切に管理し、第三者への提供又は活動以外の目的に使用しません。 |
| ☐ | この活動を通じて、宗教行為、政治活動、その他公序良俗に反する活動を行いません。 |
| ☐ | この活動の実施について疑義が生じたときは、その都度、市と協議します。 |
| ☐ | 伊賀市暴力団排除条例に違反する行為はありません。 |
| ☐ | 事業所の所在地・名称を市のホームページにおいて公表することに同意します。 |
| ☐ | 認知症高齢者が外出し、行方不明になった際に、日常業務の範囲内での行方不明者の早期発見に協力します。  (行方不明者の情報は『あんしん・防災ねっと』やE-mailにて、送信します。） |
| ☐ | 上記の内容に相違ありません。 |

【事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】