

承 諾 書

燕 市 長 様

「認知症高齢者等見守り事業（おかえりつばめ～ル）」の利用に関わり、下記の説明を受け、この事項について承諾いたします。

記

- 行方不明の可能性のある者として事前登録を行った情報については、燕市役所長寿福祉課・燕警察署生活安全課・各地域包括支援センターにて情報共有がされること。
- おかえりつばめ～ル配信にあたり、申請書に記載された情報がクラウドサービス（ネットワーク上のサーバー）に登録されること。
- 事前登録申請書に記載された情報のうち、チェック欄にチェックを入れた情報を、行方不明発生時に「おかえりサポーター」へメールで配信すること。
- 事前登録後に配布される反射材ステッカーについては、本人の承諾のもと使用すること。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

説明を受けた人

(本人と異なる場合) 氏名 _____ 続柄(_____)