

様式第5号

南房総市社会福祉協議会高齢者等外出支援サービス事業利用誓約書

社会福祉法人

南房総市社会福祉協議会長 様

年 月 日以降、南房総市社会福祉協議会高齢者等外出支援サービス事業を利用するに当たり、利用中または利用後に生じた利用者及び同伴者の病状等の急変については当方で一切の責任を負い、貴社会福祉協議会及び運転者には責任を問わないことを誓約いたします。

又、運営規則第19条の変更・取り消しにより被った、損害賠償の請求はしません。

なお、事故の補償については、貴社会福祉協議会が加入している保険の範囲内とすることを承諾いたします。

年 月 日

(利用登録者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(保証人)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)