

様式第5号

ボランティア移送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、ボランティア移送サービス事業を利用するにあたり、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、貴社会福祉協議会及び運転者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。

また、本事業の利用に際して私(利用希望者・利用者)およびその家族等の個人情報について、必要な機関等との連絡調整を行う場合にその必要とする範囲内で使用することに同意いたします。

年 月 日

(利用登録者)

住 所 _____

氏 名 _____

(保証人)

住 所 _____

氏 名 _____