

平成 年 月 日

見守り・SOSネット事業協力申出書(団体・企業用)

三次市社会福祉協議会長 様

所在地 _____

団体名 _____

代表者名 _____ ㊟

三次市社会福祉協議会が実施する見守り・SOSネット事業協力団体・企業として届け出し、可能な範囲で協力します。

なお、支援が必要な方に係る秘密保持については次のとおり誓約します。

担当者	ふりがな	
	氏名	
	所属	
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		携帯電話・パソコン いずれかに○をつけてください

※FAX 番号またはメールアドレスのいずれかが必須となります(複数登録も可)。

支援が必要な方に係る秘密保持に関する誓約書

1. この事業を通して得た情報については、取り扱いに十分注意し目的以外に使用しません。
2. この事業を通して得た情報を不正に使用、または、提供することのないよう十分に注意します。
3. 必要がなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄します。