

確 約 書

記入日、もしくは提出日
を書いてください

令和 ○○年 ○×月 ○▲日以降、おでかけ援助サービスを受けるにあたり、サービスの実施中または、実施後に生じた症状など急変については、当方で一切の責任を負うことを
確約いたします。

令和 ○○年 ○×月 ○▲日

記入日、もしくは提出日
を書いてください

申請者

住 所 : 雫石町○△□ ○○番地○○

氏 名 : 雫石 花子 印

(対象者との続柄: 本人)

原則ご本人の署名・捺印ですが、本人が
書けない事情がある場合は、親族の方
などの代理記入で構いません

社会福祉法人
雫石町社会福祉協議会
会 長 目 時 大 堂 殿