

誓約書

社会福祉法人
南足柄市社会福祉協議会長 様

私は、移送サービス事業に関わる事故があった場合、保険加入の範囲内とし、
保険外の申し立てはいたしません。
また、本人あるいは親族からも同様といたします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名 ①

誓約書

社会福祉法人
南足柄市社会福祉協議会長 様

私は、移送サービス事業中に関わる意識の混濁等の事故があった場合、本人及び家族の責任のもと対応することを誓います。
また、本人あるいは親族からも同様といたします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名 ①