第2号様式

誓約書

　　　　年　　月　　日

御杖村長　　　　殿

今回、高齢者生きがいデイサービス等を受けるに際し、入浴中等に生じた不測の事態については、御杖村及び施設等に対し一切責任を問わないことを誓約いたします。

誓約者(保護者)

住所

氏名　　　　　　　　　　印

本人との続柄

本人

住所

氏名　　　　　　　　　　印