

誓 約 書

入浴する際は、下記事項を固く守ることを誓約いたします。

記

1. 病気その他の理由により入浴することができないときは、入浴予定日の前日までにその旨の届け出をします。
2. 入浴する際は、必ず1名以上の介助者が入浴に立ち会います。
3. 入浴することにより、身体に悪影響を及ぼす恐れがあるときは、即時中止されても異議を申し立てません。
4. その他、実施者の指示に従います。

令和 年 月 日

丹波市長 林 時彦 様

(利用者) 住 所
氏 名
生年月日

年 月 日(

印)
歳)

(申請者) 住 所
氏 名

利用者との関係 ()

印)