

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

（宛先）安曇野市長

誓約者 住所 安曇野市

氏名

㊞

誓 約 書

安曇野市タイムケア事業利用者\_\_\_\_\_は、下記事項を遵守することを誓約します。

記

上記の者の介護に際して、登録介護者はその障害に配慮し、かつ、常識的な援助を行っている限りにおいては、万一不慮の事故、負傷等があっても、法的な責任を含め登録介護者や貴市に対して責任を問いません。ただし、これらの事故や負傷が、登録介護者の故意による場合は、この限りではありません。