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、登録介護者がその障害に配慮し、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。