

年 月 日

(あて先) 松本市長

誓約者 住 所
氏 名

誓 約 書

松本市タイムケア事業利用者_____につき、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、登録介護者と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。