

災害時・緊急時個別支援計画作成に関する同意書

柏崎保健所長 様

災害時・緊急時に支援を得るため、個別支援計画を作成することに同意します。

また個別支援計画策定に必要とする情報について、支援に関わる者へ事前に情報提供することに同意します。

平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印