様式第２（第５条関係）

承　　　　　諾　　　　　書

　私は、扶桑町が実施する訪問理容サービス事業を利用した場合、次の事項を遵守します。

記

１．理容に際しては、必ず１名以上の介護者又は保護者が付き添うこと。

２．介護者又は保護者は、理容サービス実施前に利用者の理容サービス利用の意思を確認しておくこと。また、利用者の健康状態等を事前に理容師に説明すること。

３．理容に際しては、理容師の指示に従うこと。また、理容の実施が適当でないと判断された時には、その判断に従うこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

扶　桑　町　長　様

申請者　住所　扶桑町大字

氏名