**承 諾 書**

私は、日常生活自立支援事業の趣旨を充分承知し、生活支援員として登録いたします。

また、活動の必要が生じた場合には、生活支援員として雇用契約を結び、日常生活自立支援事業生活支援員雇用契約書に規定されている事項を遵守し、与えられた活動に対する責任を自覚して誠実に職務を遂行することを承諾いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人 ○○○社会福祉協議会

会 長 　　　　　　　　　　 殿

住 所

氏 名 印