

相談支援事業所てるす  
重要事項説明に関する同意書

令和 年 月 日

社会福祉法人北叡会  
相談支援事業所てるす  
管理者 猪狩 早苗 様

[利用者]

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

[代理人]

私は、下記の理由により利用者の意思を確認した上、上記署名を代行しました。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

事由 : \_\_\_\_\_

利用者との関係 ( ) \_\_\_\_\_

[身元引受人]

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

相談支援事業所を利用するにあたり、重要事項説明書（利用約款、別紙1、及び別紙2）を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

説明者署名 \_\_\_\_\_ 印