

※下記のいずれかに○をつけ、継続する場合は承諾書に記入・押印して下さい。

2023 年度小児救急電話相談員を

継続する

・

継続しない

継続しないを選択されたかたはこちらへご署名下さい。

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

令和 5 年 月 日

(株)NTTデータ関西第二公共事業部 様  
NPO 法人小児救急医療サポートネットワーク 様

## 承 諾 書

令和 5 年度の誓約書事項を厳守し、  
下記のとおり小児救急電話相談員を継続することを承諾いたします。

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

全相談員の皆様にお願  
い  
2月25日までにご返信用封筒で  
ご返送下さい。