

誓 約 書

ファミリーサポートセンター・ステップファミサポ事業による援助において、
提供会員に食事の提供をお願いしますが、正確なアレルギー情報の
申告と、再加熱と調理後四時間以内に食べることを守ったうえで、
万一事故がおこりましてもご厚意によるものなので一切責任を問わ
ないことを誓約します。

年 月 日

提供会員

_____様

依頼会員

住所_____

名前_____