

相談支援従事者研修実習承諾書

私は平成29年度福井県相談支援従事者研修の実習として、研修受講者 氏
の下記の「誓約書」に基づき、実習協力者として実習に必要な文章を作成することに協力し、
情報を提供することを承諾します。

平成29年 月 日

住所

氏名

印

相談支援従事者研修実習誓約書

私は、平成29年度福井県相談支援従事者研修の実習を、上記 様に依頼
するに当たり、以下の遵守事項を守り、私の責任において適正に管理し、実習修了後において
も誠実に守ることを約束します。

誓約遵守事項

1. 私は、実習協力者から提供を受けた情報・資料について、実習の目的であるサービス利用
計画作成等の作成・演習に関連しない事項の目的には使用いたしません。また、実習に関
連しない事項についてはお聴きしません。
2. 私は、今回知り得た情報について、実習中も実習修了後も実習以外の場でもらすことはし
ません。
3. 私は、実習で作成する文章や、実習後に実施する演習においても、実習協力者が特定され
るような個人名や個人が特定されるような情報は記載しません。
4. 私は、演習における検討会等についても、個人名等は言いません。
5. 私は、私の知りたい情報であったとしても、あなたの意に添わないことはお聴きしません。
6. 実習中はもちろん実習修了後においても、あなたに不利益になることはいたしません。

平成29年 月 日

住所

名前

印