|  |
| --- |
| **令和３年度 岩手県介護支援専門員実務研修　実習承諾書**私は、　　　　　　　　　　さんが、介護支援専門員実務研修の実習として下記の「誓約書」にもとづき、次の文書を作成することに協力し、必要な情報を提供することを承諾します。　　(1)課題分析表　　　(2)居宅サービス計画書（模擬ケアプラン）　　令和　　　年　　　　月　　　日実習協力者　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　この同意書を本人に代わって記入した方は以下に記入してください。代理者氏名(代筆者)　　　　　　　　　　　　　　　（実習協力者との関係）　　　**令和３年度 岩手県介護支援専門員実務研修　実習誓約書**（実習協力者氏名）　　　　　 　　　　　　　　様私は、令和３年度岩手県介護支援専門員実務研修の実習をお願いするにあたり以下のことをお約束し、また、実習後も誠実に守ることを誓います。１　この実習は、 (1)課題分析表　(2)居宅サービス計画書　の作成が目的ですので、それと関係ないことはお聞きしません。２　実習で知った個人情報は、実習以外の目的には使用いたしません。また、ほかに漏らすことはしません。３　実習で作成する上記の文書や、研修実施機関に提出する実習報告書には個人名や個人がわかることは記載しません。４　私が知りたいことであっても、あなたの意に沿わないことはお聞きしません。５　実習中または、実習後においても、あなたの不利益になることはいたしません。以上、お約束いたします。令和　　　年　　　　月　　　日　　　　　　　　　　（実習者氏名･自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

受講者→実習協力者　　　※２枚作成のこと（受講者（提出分）用・実習協力者用）