〈実習協力者用〉※この承諾書は実習協力者に渡してください。

|  |
| --- |
| **山梨県介護支援専門員 実務研修　実習承諾書**私は、　　　　　　　　　　　　　さんが、令和５年度山梨県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。　　○模擬ケアプラン作成に関する必要な様式　　令和　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実習協力者）　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |
| **山梨県介護支援専門員 実務研修　実習誓約書**私は、令和５年度山梨県介護支援専門員実務研修の実習を　　　　　　　　　　　　　　　さんに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　模擬ケアプラン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．実習で知った情報は、実習以外の目的に使用いたしません。また、実習以外の　　場で漏らすことはしません。　３．実習で作成する上記の文書や、実習後に行う事例検討会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．実習事例検討会においても個人名等は言いません。　５．私が知りたいことであっても、あなたの意に添わないことは聞きません。　６．実習中はもちろん、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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実習生）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印　 |

　＜実習生控え＞　※各自保管してください。（提出は不要です。）

|  |
| --- |
| **山梨県介護支援専門員 実務研修　実習承諾書**私は、　　　　　　　　　　　　　さんが、令和５年度山梨県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。　　○模擬ケアプラン作成に関する必要な様式　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実習協力者）　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |
| **山梨県介護支援専門員 実務研修　実習誓約書**私は、令和５年度山梨県介護支援専門員実務研修の実習を　　　　　　　　　　　　　　　さんに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、模擬ケアプラン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．実習で知った情報は、実習以外の目的に使用いたしません。また、実習以外の　　場で漏らすことはしません。　３．実習で作成する上記の文書や、実習後に行う事例検討会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．実習事例検討会においても個人名等は言いません。　５．私が知りたいことであっても、あなたの意に添わないことは聞きません。　６．実習中はもちろん、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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実習生）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印　 |