

<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。

### 介護支援専門員 実務研修 実習承諾書

私は「令和6年度山梨県介護支援専門員実務研修」の見学実習について、下記「実習誓約書」に基づき協力し、必要な情報を提供することを承諾します。

令和            年            月            日  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

### 介護支援専門員 実務研修 実習誓約書

私は、山梨県介護支援専門員実務研修における実習においてケアマネジメントプロセスを見学するにあたり、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. この実習は介護支援専門員の業務を見学し、実践にあたっての留意点や今後の学習課題等を認識することが目的ですので、それと関係の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. 実習における報告書等を作成する際、個人情報等が特定されること（個人名や個人が分かること）は一切記載しません。
4. 実習振り返り（実習を受けての集合研修）においても個人情報等が特定されることは言いません。
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  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

<実習者控え> ※各自保管してください。(提出は不要です。)

### 介護支援専門員 実務研修 実習承諾書

私は「令和6年度山梨県介護支援専門員実務研修」の見学実習について、下記「実習誓約書」に基づき協力し、必要な情報を提供することを承諾します。

令和            年            月            日  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

### 介護支援専門員 実務研修 実習誓約書

私は、山梨県介護支援専門員実務研修における実習においてケアマネジメントプロセスを見学するにあたり、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. この実習は介護支援専門員の業務を見学し、実践にあたっての留意点や今後の学習課題等を認識することが目的ですので、それと関係の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. 実習における報告書等を作成する際、個人情報等が特定されること（個人名や個人が分かること）は一切記載しません。
4. 実習振り返り（実習を受けての集合研修）においても個人情報等が特定されることは言いません。
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  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_