誓　　約　　書

私は、この度「令和５年度長崎県相談支援従事者研修」を受講することになりました。

この研修は、様々な個性や障がいを持った方々が、住み慣れた地域でいきいきと生活していくために、相談支援専門員としてどのような支援をしたら良いかを学んで、相談支援専門員の資格を得るための研修です。

研修内容は、相談を受けてから支援を行っていくための手順や、サービス等利用計画や障害児支援利用計画の立て方などを学びます。また、実際に相談を受けている方について、これから支援していくために、どのような計画を立てていけば良いのかを中心とした「演習」や相談支援を実際に経験していく「実習」があります。

今回、この研修を受講するにあたって、実習協力者として実習に必要な書類を作成することにご協力いただきますようお願い申し上げます。

事例提供をしていただくにあたり遵守すること

●私は実習協力者から提供を受けた情報等について、実習の目的であるサービス等利用計画書作成等書類の作成以外の演習に関連しない事項の目的には使用いたしません。

●提出書類の作成等に当たっては、個人名は使用せず、実習協力者が特定できるような情報はすべて伏せて記載しません。

●作成した書類、提出した書類については、研修以外の場で漏らしたり、研修以外の目的で利用したりすることはありません。

●あなたが話したくないことはお聞きしません。また、実習中、実習後において、あなたに不利益になることはいたしません。

以上の内容にご理解いただき、事例提供にご協力いただきますようお願い申し上げます。なお、作成した内容について、開示等のご希望があった場合は、速やかに対応させていただきます。

≪受講者（説明者）≫　受講番号　　　　―

事業所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

承　　諾　　書

上記の内容について説明を受け、事前課題作成に協力することに承諾します。

説明を受けた日　　令和5年　　　　月　　　　日

氏　名（協力者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

または、研修協力者に代わって同意を得た方

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印　　研修協力者との関係

氏　名（立会人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印