日付は、契約を交わした日になります。　　様式１

青森県介護支援専門員実務研修　実習承諾書

私は、（ 受講生氏名 ）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。

〇課題分析表
〇居宅サービス計画書

令和　　年　　月　　日
実習協力者　氏名（ 実習先の利用者様氏名 ）
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）（ 利用者様の家族等 ）　（実習協力者との関係）

青森県介護支援専門員実務研修　実習誓約書

（実習協力者氏名）（ 実習先の利用者様氏名 ）様

私は、青森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、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、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、あなたの意に添わないことは聞きません。
5．実習中はもちろん、実習後においても、あなたに不利益になることはいたしません。

以上、お約束いたします。

令和　　年　　月　　日
（実習者氏名）（ 受講生氏名 ）

※その場で2通作成し、1通を実習協力者に渡す