

## 誓約書

社会福祉法人  
米原市社会福祉協議会 会長 様

私は、米原市社会福祉協議会が実施する「介護職員初任者研修」を受講するにあたり、介護職員初任者研修学則に従い、下記の事項について厳守いたします。

- 一、本講座の中で知り得た個人的な情報は守秘義務、個人情報保護法に基づき口外いたしません。
- 一、講師や事務局の指示に従い、故意に授業の進行を妨げません。
- 一、研修会場および実習施設の建物、備品等を大切に扱います。
- 一、施設を利用されている方等、他人の迷惑となるような行為はいたしません。
- 一、受講態度が著しく悪い場合等においては、受講取消とされても了解いたします。

平成 年 月 日

現住所

氏名