（様式７：受講者→実習協力者　署名後→受講者）　※必要がある場合にご使用ください。⑰

**実 習 承 諾 書**

　私は、《実習生氏名》　　　　　　　　さんが、介護支援専門員実務研修における実習として下記の「誓約書」に基づき、私に対する介護支援専門員実務研修の見学・観察実習を実施するため、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　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

実習誓約書

　私は、実習を《実習協力者》　　　　　　　　　　様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．実習で知り得た情報は、実習及び実習後に行う報告会以外の目的には使用いたしません。また、それ以外の場で漏らすことはしません。

２．実習後に行う実習報告会で使用する報告書及びレポート等には個人名や個人が特定されることは記載しません。

３．実習報告会においても、個人名等は言いません。

４．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

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＊２通作成（コピー）し、１通を実習協力者の方にお渡しください。