



## 誓約書

社会福祉法人むつみ福祉会  
理事長 殿

受講申込書の記載事項は事実と相違ありません。また、以下の内容について誓約します。

1. 受講期間中は貴法人が定める学則を遵守し研修に参加します。
2. 研修修了後は、貴法人が経営するなごみ居宅・移動サポートセンターへ6ヶ月以上登録し、サービスの依頼があった場合は可能な限り引き受けます。
3. 介護職員初任者研修において知り得た、利用者・家族、職員の個人情報等は受講中はもちろん受講後も第三者に漏洩しないことを誓います。

令和 年 月 日

氏名(自署) \_\_\_\_\_