（様式第３-①号）

介護支援専門員実務研修における

実習生の個人情報取り扱いに関する誓約書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人長野県社会福祉協議会　殿

当事業所は介護支援専門員実務研修（以下研修）にて取り扱われる実習生の個人情報について以下のとおり誓約します。

1. 実習上知り得た実習生や実習生が所属する団体に関する情報は、研修の遂行以外の目的で使用せず、第三者に決して漏洩しません。また、修了・未修了に関係なく、実習後も永続して守秘義務を遵守して個人情報は漏洩しません。
2. 実習についての評価は研修実施機関及び実習生以外には一切公表しません。
3. 本書における誓約の内容について、全実習生に公表することを認めます。

　 　事業所住所

　事業所名

　 　事業所代表者　　　　　　　　　　公印