

誓 約 書

令和7年度高知県介護支援専門員更新（専門）研修【研修課程Ⅱ】にオンラインでの参加にあたり、下記の内容について誓約します。

- ・当該研修会で知り得た個人に関する情報を他に漏らさないこと。
- ・当該研修会で使用する事例に関する資料は、研修終了後速やかに廃棄すること。
- ・当該研修会で配布される講師資料は、主催者の許可なく二次利用をしないこと。

令和 年 月 日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

受講番号 _____

受講者氏名 _____

（自署押印不要）