

令和 年 月 日

誓 約 書

殿

学校名 _____

氏 名 _____ 印

この度、教員免許取得のため福祉施設での介護等体験を行うにあたり、下記の事項を誓約し厳守履行いたします。

記

- 1 介護等体験に携わることにより知り得た施設利用者及び家族並びに施設事業者に関する情報等いっさいの事項を第三者に漏らしません。この守秘義務は介護等体験終了後も同様とします。
- 2 介護等体験に携わることにより入手した資料は適切に保管し、コピー等はいけません。また、利用終了後は速やかに廃棄いたします。
- 3 介護等体験に際し収集する情報は、介護等体験に必要な最小限の情報とし、介護等体験以外の目的には決して使用しません。