

教員免許特例法による「介護等体験」に関する誓約書

(法人名)

(社会福祉施設名)

施設長 様

1 個人情報の保護について

私は、「介護等体験」を行うにあたり、個人の情報保護に配慮し、貴施設の諸規定を遵守します。

下記の事項については、介護等体験期間中及び体験後も第三者に故意又は過失により開示、提供または漏洩したり、自ら使用しないことを誓約します。

(1) 施設利用者等についての個人情報

※利用者氏名や生活歴、要介護度、病状、ケアプラン、提供サービスの内容等

(2) 貴施設の従事者についての個人情報等

2 機密事項の帰属について

上記の機密事項は、貴施設に帰属することを認め、私に帰属する旨の主張をしないことを誓約します。

3 法令の遵守について

私は、個人情報保護法を遵守し、貴施設の有する利用者等の個人情報の保護に努めることを誓約します。

令和 年 月 日

(大学等名)

(代表者)

印

(介護等体験者)

印

※大学独自の様式がある場合は、そちらを御使用ください。