

介護職員初任者研修同意書

医療法人 青木内科小児科医院
理事長 青木 佳之 殿

私は、貴法人で研修を受けるにあたり、指導者の指示に従い、秩序を守り、行動することに同意いたします。また、下記事項を遵守履行いたします。

研修にあたって

- 1、欠席、遅刻、早退の場合は必ず連絡すること
- 2、礼儀正しく行動すること
- 3、館内が禁煙である事を承知し、所定の場所以外では喫煙しないこと
- 4、教室の美化に努めること
- 5、講義中の飲食（ガム含む）はしないこと
- 6、講義・実技に積極的に取り組むこと

講義・実技にあたって

- 1、貴法人の内部規則に従うこと
- 2、講師・実技指導者の指示に従って行動し、無断で講義・実習場所を離れないこと
- 3、身だしなみは清潔にし、華美なものは着用しないこと
- 4、研修中、過大な過失により、貴法人に著しい損害を与えたときはその責任を負うこと
- 5、研修中、知りえた貴法人の情報を他者に公開したり、その他不利益を与えたときはその責任を負うこと
- 6、研修中、知りえた利用者及びその家族の情報を他者に公開しないこと
- 7、その他、貴法人及び施設利用者へ危険や損害を与えまたは与える恐れがある行為を行わないこと

違反行為への処分について

- 1、貴法人が上記事項に違反するとして判断及びこれに基づく処分に従うこと
- 2、上記処分により、受講の禁止・中止等の処分を受け、本研修を修了することが出来なくとも、授業料等の返還請求を行わないこと

平成 年 月 日

住 所： _____

生年月日： _____ 年 月 日 生

氏 名： _____ (印)