＜参加申込書＞

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご所属 |  |
| メールアドレス |  |
| （障害のある人が働く）職場での経験年数 | □3年未満□3年以上8年未満□8年以上 |
| 参加希望日をお選びください | □第１回　2021年12月5日（日）13時～15時□第２回　2022年1月23日（日）13時～15時 |

＜事例検討参加に関する誓約書＞

私は、「ジョブコーチスキルアップ研修（事例検討会）」への参加にあたり、以下のことを約束し、また研修終了後も誠実に守ることを誓います。

* 研修で知り得た情報は、研修以外の目的で使用しません。
* 研修以外の場所で、研修で知り得た情報を漏らしません。
* 研修中はもちろん、研修終了後においても、事例提供者や対象利用者・対象事業所を批判いたしません。
* 研修中はもちろん、研修終了後においても、事例提供者や対象利用者・対象事業所に不利益になるようなことはいたしません。

以上４つのことをお約束いたします。

署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日