

(別紙3)

平成30年度長野県介護支援専門員地域同行型研修
個人情報の取扱いに関する誓約書

特定非営利活動法人
長野県介護支援専門員協会長 様

私は、本研修を受講するにあたり、個人情報の取扱いについて、以下を誓約
します。

記

平成30年度長野県介護支援専門員地域同行型研修において知り得た個人情報
について、研修期間および研修終了後も、そのすべてを漏えいすることなく、
守秘を誓います。

平成 年 月 日

住所

氏名

印