**誓 約 書**

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　 　　　　　様

YMCA健康福祉専門学校　社会福祉科

実習者氏名　　　　　　　　　　　印

このたび、貴機関においてソーシャルワーク実習をさせて頂くにあたり、次の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1.貴機関の規則および指導者の指示に従い実習すること。

2.実習中に知り得た個人情報は実習終了後も他に漏らさないこと。

3.実習中の事故の防止に十分注意すること。

4.実習生として体調の把握と健康管理に努めること。

5.実習継続が困難と判断される事態となった場合は、実習を中止す

ることに同意すること。