

神栖市社会福祉協議会会長 様

## 実習誓約書

私は、神栖市社会福祉協議会が主催する高校生の進路アシストカレッジにおいてオンデマンド講座及び各施設・病院での実習にあたり、下記の事項を遵守することを誓約します。

1. 実習に臨むにあたり、清潔で実習先およびその利用者等に不快感を与えない適切な身だしなみを整え、社会福祉協議会および施設の指示に従います。
2. 施設の利用者や職員の方々に対し、社会人としてふさわしいあいさつや礼節を心がけ、良好なコミュニケーションを図ります。
3. 実習やオンデマンド講座、講義の様子等の動画・写真・資料を無断で撮影しSNSに公開するなど、参加期間中に知り得た情報を一切漏洩いたしません。
4. 実習期間中に知り得た施設等で取り扱う個人情報並びに施設等の秘密に属するものは守秘義務を遵守し、実習中及び実習終了後も一切漏洩いたしません。
5. 利用者様の安全確保と尊厳の尊重を最優先とし、社会福祉協議会の職員や施設職員の助言・指導に従い、誠実に実習いたします。
6. 私自身や利用者にとって危険な行為を行いません。
7. 健康管理については、私自身の責任において行います。
8. 施設・病院内の備品や機器、資料等には、許可なく触れたり使用したりしません。
9. この誓約書は、実習終了後も効力を持つことに同意いたします。
10. 上記誓約が遵守できない場合、実習が中止されることを事前に了承します。

令和8年 月 日

住所

氏名

印

保護者氏名

印