

【様式3-1】

実習に関する同意書（実習①アセスメント及びケアプラン作成実習用）

コピーかダウンロード

## 介護支援専門員実務研修 実習に関する同意書 （アセスメント及びケアプラン作成実習用）

（実習生） \_\_\_\_\_ 様

私は、介護支援専門員実務研修の実習に協力し、必要な情報を提供することに同意します。

年 月 日

（実習協力者）

住 所 \_\_\_\_\_

（ふりがな）

氏 名 \_\_\_\_\_

【実習協力者に記入いただき、実習生自身で保管する】

※研修センターへの提出不要