

講師就任承諾書

令和6年1月10日

〇〇法人〇〇〇〇〇〇

理事長 〇〇 〇〇 様

署名(講師自筆)・押印してください。

氏名(自筆)

私は、ひろしま研修センターが社会福祉士及び介護福祉士法附則第11条第2項に定める登録研修機関として実施する喀痰吸引等研修(第1号研修・不特定多数の者対象)において、講師として就任することを承諾します。

担当される研修の号数を記入してください。

第1号研修・第2号研修の場合は、「不特定多数」
第3号研修の場合は、「特定」としてください。