

FAX 0296-47-0208(送信状不要)

E-mail : reha-info@irpa.jp

メールの場合は、氏名を自署で記入後、PDF 等で送付ください。

締切 7月20日(木)

令和5年度 茨城県介護予防リハビリ専門職指導者養成研修 誓約書

参加するにあたり、次の事項を誓約します。

- ① 講義内で使用する資料・電子ファイルの無断転用はしません。
- ② 講義内容を録画、録音はしません。
- ③ 研修には許可された者のみが参加します。
- ④ オンライン開催時の参加者に付与された URL、ID、パスワードは適切な管理に努め、他者との共有はしません。
- ⑤ オンライン開催時の受講場所は、研修等に集中でき他者に情報がもれない環境を確保します。(大勢が業務をしている事務室やカフェなどでは受講しません。)
- ⑥ オンライン参加時はセキュリティが確保されたネットワーク環境を確保し、使用します。(フリーの Wi-Fi など暗号化されていないネットワークは使用しません。)

年 月 日

所属施設 _____

氏名(自署) _____