年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

所属：

氏名：

**事例提出に関するお願い**

　この文書は、下記の研修会において、あなたとのかかわりについて紹介するにあたり、ご承諾していただくためのものです。

　私たちの仕事は皆さんの権利やプライバシーを守るということに基本があります。研修会においても、あなたとのかかわりの中で得られた情報について一切他人に漏らさないことを義務として課せれられています。（「守秘義務」とも言います）

　私たちは、あなたの承認が得られた場合のみ紹介いたします。さらに、内容については、事前にあなたに報告し、訂正、削除、書き換えをさせていただきます。また、提出に関して、あなたには拒否する権利もあります。そのことによって、私たちのあなたへの支援はこれまでと何ら変わることはありませんのでご安心ください。

　以上のことについてご理解いただいたうえで、以下の研修会において、私があなたとのかかわりについて、発表することをご承諾していただくようお願いいたします。

　なお、研修会で使用する書類は責任を持って処分することをお約束します。

記

1. 研修会名　：　相談支援従事者現任研修
2. 日　　時　：　令和４年６月３０日（木）、７月２７日（水）、８月２４日（水）
3. 実施方法　：　石川県地場産業振興センターでの集合研修

以上