

誓約書

ベストケア株式会社

代表取締役 山田 哲 殿

1. 受講態度・実習態度について以下の事項を厳守する事を誓約します。

- ① 講座の予定した日程で全日程を修了できるよう体調管理・日程調整をします。
- ② 無断で欠席・遅刻しません。
- ③ 講義中は講師の指示に従い、他の受講生に迷惑をかけない態度で臨みます。
- ④ 携帯電話は、マナーモードもしくは電源をオフの状態にし、受講中、実習中の通話、メールは一切行いません。尚、緊急時の連絡は貴社及び実習先を周知しておきます。
- ⑤ 実習中は、施設の担当者や在宅実習先のヘルパーの指示に従います。
- ⑥ 実習中に知り得た介護利用者に関する個人情報については守秘義務を厳守します。実習を終えた後も同様です。
- ⑦ 実習中は、装飾品(ブレスレット・ネックレス・時計・ピアス・指輪)等、介護利用者に危険である物や香水などをつけません。
- ⑧ 何らかの都合で講義や予定していた実習を欠席した場合、学習途中であっても修了不能となる場合もありますが、それに対し異議申し立てを一切致しません。

2. ベストケア介護職員初任者研修期間中、講義・実習先等での事故が発生した場合下記事項の内容説明を受け、これを理解し同意します。

- ① ベストケア介護職員初任者研修受講中及び施設実習、在宅実習への移動時に交通事故が発生した場合は自己責任とし、受講生本人が賠償責任を果たすものとします。
(車両任意保険未加入の車両の使用を禁止します。)
- ② 実習中の本人の過失による事故・破損等が発生した場合、ベストケア株式会社加入の賠償責任保険を使用しますが、免責5万円以下に関しては受講生本人が負担するものとします。

3. クーリングオフについて下記の内容について異議申し立て致しません。

- ① クーリングオフの期間を超えて、私の都合により受講修了不可能になりましても、受講料の返還を要求しません。

平成 年 月 日

住所

氏名

㊞

保護者氏名

㊞

(18歳未満の方は保護者連名でお願いします)