

# 誓 約 書

様

私は貴施設にて実習させていただくにあたり、以下の事項を遵守することを誓います。

1. 実習期間中及び実習終了後を含め、実習中に知り得た個人や貴施設の情報については十分留意し、秘密保持を厳守します。授業など学習目的で使用する際、教員の指導のもと匿名性を担保し、漏洩することのないようにします。
2. 実習期間及び実習時間をはじめ、貴施設と実習に伴うやり取りを行う際には、貴施設の指示に従います。
3. 実習期間中、健康に気をつけ、欠席や遅刻、早退をしないよう心がけます。  
万が一、そのような事態が生じた場合、至急貴施設に連絡を行います。  
その後の実習日程の変更につきましては、貴施設の指示に従います。
4. 実習期間中に、過失などにより利用者及び第三者に損害を与えた場合、実習生もしくは学校が責任を負うものとし、その責任は学校で加入する「学生・生徒災害傷害保険」により対応させていただきます。また、貴施設について破損した場合も同様に対応させていただきます。
5. 特定の利用者と個人的な関係を持つことのないよう気をつけます。電話番号等を利用者から聞くこと、自分の電話番号等を教えることも決してありません。
6. 援助活動は利用者第一であることを理解し、援助活動の妨げになるようなことは致しません。また、利用者への加害行為・人権侵害行為は厳に慎みます。
7. スクールソーシャルワーカーを目指す者としてふさわしい態度と技術の習得をめざし、積極的に実習に取り組みます。

上記の事項を遵守できなかったときは、貴施設と学校との協議の上、実習が中止になってもやむをえないことを了承します。

年 月 日

日本メディカル福祉専門学校  
スクールソーシャルワーク教育課程

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印