**産後ケア実務者研修**

**実習誓約書兼実習受入依頼書**

（受入協力助産所管理者）

　　　　　　　　　　　　　　様

私は、産後ケア実務助産師研修の実習の協力をお願いするにあたり、以下のことをお約束します。

１．実習で知り得た情報は、実習以外の目的には使用いたしません。また、実習以外の場で情報を漏らすことはいたしません。

２．実習中においては、実習担当者の指示に従い、実習に取り組みます。

３．賠償責任保険については、「助産所開設者が加入している保険の責任の範囲内で対応可能であるが、実習者が個人の責任を問われた場合は対応できない」ことを承知したうえで、実習を行います。

4．実習中はもちろん、実習後においても、貴助産所に不利益になることはいたしません。

以上のことを、お約束いたしますので、実習を受け入れていただきたく依頼します。

　　　　年　　　　月　　　日

（実習生）

住所

ふりがな

氏名

電話番号

 　　 勤務先名称

 　 実習日

 実習内容　ショートステイ　　　　日／デイケア　　　日

　　　　　　訪問　　　　　　　　　　　　　　　　　　件