

(別紙)

令和5年 月 日

大阪市長 様

### 誓約書

私は、 年 月 日付けで認知症介護指導者養成研修の申込書を提出するにあたり、下記事項を了承して申し込みすることを誓約します。

### 記

- ・認知症介護指導者養成研修申込書の提出後は、正当な理由なく、また無断で受講を拒否しないこと。
- ・正当な理由なく研修を修了できなかった場合には、受講料は本人負担となること。また、その場合は大阪市から交通費、宿泊費は受け取れないこと。
- ・認知症介護指導者になった後は、認知症介護実践者研修及び認知症介護実践リーダー研修等を企画・立案し、講義、演習、実習の講師を担当すること。
- ・認知症介護指導者になった後は、介護保険施設・事業者等における介護の質の改善について指導する役割となること。
- ・認知症介護指導者になった後の活動について、所属する事業所等の代表者から同意を得ていること。
- ・本市における認知症施策の推進に寄与する役割となり本市の取組みに協力すること。
- ・住所変更、勤務先の変更があれば直ちに連絡すること。

以上

(本人)  
住所  
氏名  
連絡先