（様式6-1）

　　　　　　　　様

依頼者：(受講者)

　　　　　　　様の経験を発表させていただくことのお願い

「相談支援従事者」は、障害があっても、住み慣れた場所で自分らしく生活していくことを、障害のある人と一緒に考え、一緒に行動しています。

今回の「広島県相談支援従事者現任研修」は、私(受講者)　　　　　　　　が、　　　　　　　様や障害のある皆様に対して、役に立てるように力をつけるためにおこなう勉強会です。

この勉強会の中で私(受講者)　　　　　　　　は、　　　　　　　様がお話をしても良いと言っていただいた場合のみ、これまで経験されてきたこと、今の生活のことや困っていること、こうしたいと望んでいること等を教えていただき、発表したいと思います。

　　　　　　　様が自分の経験を勉強会で発表して欲しくないときには、このお願いを断られても良いです。また、答えたくない質問には答えられなくても良いですし、発表してほしくないところは、書き直したり消すこともできます。

　　　　　　様が何を言われても、私(受講者)　　　　　　の　　　　　　　様への支援はこれまでより良くはしても、悪く変わることはありません。

また、この勉強会に参加する私(受講者)　　　　　　　は、次のことを必ず守ります。

○私(受講者)　　　　　　　は相談支援従事者として、障害や生活のしづらさのある皆様とともに、住み慣れた場所で自分らしく生活していくことを一緒に考え、一緒に行動していきます。

○　　　　　　　様の考えや思いをなにより大切にします。

○　　　　　　　様が他の人に知られたくないことは絶対に話しません。

○　　　　　　　様のプライバシーを守るため、名前や仕事などはわからないように発表します。

○発表する内容は、勉強会の前に　　　　　　　様にお知らせします。

○発表の内容を、　　　　　　　様の許しがないのに、今回の勉強会以外のところで話したり、使ったりすることは絶対にしません。

○　　　　　　　様がお話してくださったことに対して、「間違っている」とか「こうした方が良かった」と勝手に言うことはしません。

○今回の勉強会で学んだことを、勉強会が終わったあと　　　　　　　　様にお知らせします。

以上のことをお話しし、　　　　　　　様のこれまで経験されてきたことを発表することを承諾していただきたいと思います。よろしくお願いいたします。

今回のお願いについて、分からないことや苦情があるとき、同意に関する

　　　　　　様のお気持ちが変わられたときには、

私の所属長か私 (受講者)　　　　　　　　　まで連絡してください。いつでもお話を聞き、ご相談に応じさせていただきます。

所属長氏名

もしそのときに、(受講者)　　　　　　　　　と話が上手く進まなくなった場合は、研修事務局に相談してください。連絡先は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修事務局 | 社会福祉法人尾道さつき会　 |
| 所在地 | 〒730-0853　広島県広島市中区堺町一丁目5-10　フローラル茶柱２階 |
| 電話番号 | （０８２）２７５－５４４５ |

研修の予定は次のとおりです。

|  |
| --- |
| ●会場１（オンライン開催） |
| **演習　１･２日目** | 6月16日（水）・17日（木） |
| **演習　３日目** | 8月18日（水） |
| **演習　４日目** | 11月4日（木） |

|  |
| --- |
| ●会場２（オンライン開催） |
| **演習　１･２日目** | 6月22日（火）・23日（水） |
| **演習　３日目** | 8月19日（木） |
| **演習　４日目** | 11月5日（金） |

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者用 | （様式6-2）※コピーを1部提出 |

**事例提出について**

**誓約書**

「広島県相談支援従事者現任研修」受講者の私　　 　 　　 は､ 　　 　　　　様の経験を発表させていただくことを大切に思い、今回の勉強会で学んだことを地域での取り組みに生かしていきます。

なお、発表について約束したことは必ず守ります｡

年　　　月　　　日

受講者番号

受講者氏名

所属機関名

所　在　地

**承諾書**

私は、今回の勉強会についての説明を受けました。私のこれまでの経験を発表することについて　(受講者)　　　　　　　　さん　からお願いの内容を説明してもらいました。また、発表の内容について、お願いに書かれていることを必ず守ってもらうことを約束してもらいました。

　私は　(受講者)　　　　　　　　さん　が、私のこれまでの経験を発表することを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

氏名

直接お会いしていない場合　代理押印

所属長氏名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 当事者用 | （様式6-3）※実習協力者へ渡す |

**事例提出について**

**誓約書**

　「広島県相談支援従事者現任研修」受講者の私　　　　 　　 は､ 　　 　　　　様の経験を発表させていただくことを大切に思い、今回の勉強会で学んだことを地域での取り組みに生かしていきます。

なお、発表について約束したことは必ず守ります｡

年　　　月　　　日

受講者番号

受講者氏名

所属機関名

所　在　地

**承諾書**

私は、今回の勉強会についての説明を受けました。私のこれまでの経験を発表することについて　(受講者)　　　　　　　　さん　からお願いの内容を説明してもらいました。また、発表の内容について、お願いに書かれていることを必ず守ってもらうことを約束してもらいました。

　私は　(受講者)　　　　　　　　さん　が、私のこれまでの経験を発表することを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

氏名

代筆者氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　　　）

所属長氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　　　）