講　師　就　任　承　諾　書

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

氏名（自筆）

　私は、　　　　　　　　　　　　が社会福祉士及び介護福祉士法附則第11条第２項に定める登録研修機関として実施する喀痰吸引等研修（第　　　号研修・　　　　の者対象）において、講師として就任することを承諾します。