

相談支援従事者初任者研修への事例提供のご協力のお願い（依頼）

私、_____は、岐阜県が主催する相談支援従事者初任者研修を受講するにあたり、事前課題として、実際に相談者からの聞き取りを行い、アセスメントおよびサービス等利用計画の作成を実施して、主催者に提出することが必要になりました。

この研修の受講は、相談支援専門員として業務に携わる上での、資格取得・更新のために必要不可欠なもので、提出するアセスメント資料や作成したサービス等利用計画などは他の研修受講者にも配布し、相互に内容を検討して、障害者ケアマネジメントのスキルアップに役立てます。

事前課題の作成に際しては、住所や氏名・生年月日はもちろんのこと、個人として特定できないように情報を匿名化します。また、提出・配布した資料は研修終了後に全て回収しますし、今回の研修受講以外の目的で使用することはありません。

以上の内容にご理解を頂き、事前課題の作成について、事例提供にご協力いただきますようお願い申し上げます。

なお、作成した内容について開示のご希望があった場合には、速やかに対応させていただきます。

説明日： _____年 _____月 _____日

法人名

事業所名

説明者（職・氏名）： _____

事例提供にご理解・ご協力いただける場合は、下欄にご署名をお願い致します。

相談支援従事者初任者研修への事例提供に関する同意書

私は上記内容を理解し、_____が、岐阜県が主催する相談支援従事者初任者研修を受講するにあたり、事前課題作成に事例提供の協力をする事に同意します。

同意日： _____年 _____月 _____日

事例提供協力者名： _____

事例提供協力代諾者氏名： _____

※この書類は研修事務局に提出する必要はありません。研修修了まで受講者が保管してください。