就　任　承　諾　書

平成　　年　　月　　日

（設置者）

　　　　　　　　　　　　　　殿

氏　名　　　　　　　　　　　印

私は、（　設 置 者　）が介護福祉士実務者養成施設として指定の際には、（　介護福祉士実務者養成施設名　）において、下記の科目を担当する専任・非専任教員として就任することを承諾します。

記

１　担当科目

２　就任期日　　　平成　　年　　月　　日