

[様式 1-⑦]

就 任 承 諾 書

平成 年 月 日

法人名 社会福祉法人恭生会

代表者名 理事長 飯田 稔 殿

氏名 _____ 印

私は、社会福祉法人恭生会 総合介護福祉施設和朗園が、社会福祉士及び介護福祉士法附則第6条に定める登録研修機関として登録の際には、喀痰吸引等研修講師として就任することを承諾します。