

# 誓 約 書

兵 庫 県 知 事 様

平成 29 年度兵庫県相談支援従事者現任研修について、私が受講を推薦している下記の者を、相談支援専門員として相談支援業務に従事させることを誓約します。

記

受講希望者氏名	
相談支援専門員として配置する時期	平成 年 月 日
配置先の事業所名	
上記の者がこれまで相談支援業務に従事していなかった理由	

平成 年 月 日

法人名

代表者 職・氏名

印