

令和 年 月 日

社会福祉法人 鹿児島県社会福祉協議会
会長 布袋 嘉之 殿

社会福祉法人 ○ ○ ○ ○ ○ ○
代表取締役 ○ ○ ○ ○ (法人印)

確約書

この度、当法人の○○○において、現計画担当者が令和○年○月に異動予定であるため、後任者について、直近の研修を修了させたうえで、下記のとおり管理者に任命することを確約いたします。

記

1. 対象者

○○○ 計画作成担当者

現任 (氏 名) 令和○年○月○日 異動

後任 (氏 名) 令和○年○月○日 任命

2. 受講する研修

・令和○年度 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修

令和○年○月 修了予定

以上

令和 年 月 日

社会福祉法人 鹿児島県社会福祉協議会
会長 布袋 嘉之 殿

社会福祉法人 ○ ○ ○ ○ ○ ○
代表取締役 ○ ○ ○ ○ (法人印)

確約書

この度、当法人の小規模多機能型居宅介護○○○において、計画作成担当者を配置するため、直近の研修を修了させたうえで、下記のとおり計画作成担当者に任命することを確約いたします。

記

1. 事業所名 小規模多機能型居宅介護○○○
2. 計画作成担当者
(氏名) 令和○年○月○日 任命
※(職員配置体制の安定化を図る等:理由)～ため、計画作成担当者を
2名体制でおく予定。
3. 受講する研修
・令和○年度 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修
令和○年○月 修了予定

以上