

令和6年度 第2回 旭川市自立サポートセンター支援調整会議全体会議
多機関協働のための事例検討会

参加申込書

(1 機関 2 名様まででお願いします)

2/14(金)
締め切り

関係機関名 _____

	役職 (肩書)	ふりがな 氏 名
1		
2		

E-mail : _____

- ※ 3名様以上の参加希望の場合は別途ご相談ください。
- ※ 定員に達した場合はご連絡させていただきます。

同意書

事例検討は、実際の相談者の事例を検討することから、事前に申し込みをされた旭川市自立サポートセンター支援調整会議全体会議の出席者に限定させていただきます。

事例提供者および参加者が安心してディスカッションを行っていただくために、参加者は以下の守秘義務を守っていただきます。

事例について他言しないこと

事例提供者は、守秘義務の厳守に同意した参加者が対象であるという条件で、事例を提供しています。参加者以外の方に事例についてのお話はしないでください。

事例検討会場の外で事例について話さないこと

参加者同士であっても、事例検討会場の外で、事例について話すことのないようお願いいたします。他の会場や、公共の場での会話は、参加者以外の方に聞こえる可能性があります。

撮影や録音などの記録を行わないこと

事例提供者や参加者の発言には、事例についての詳細な個人情報が含まれています。参加者は絶対に記録を行わないでください。

旭川市自立サポートセンター支援調整会議全体会議
事務局 及川 晴美 殿

私は、令和6年度第2回旭川市自立サポートセンター支援調整会議全体会議「多機関協働のための事例検討会」に参加するにあたり、守秘義務を厳守することに同意します。

_____ 年 月 日

自筆署名 _____

自筆署名 _____

令和7年 2月 14日 (金) までに、出欠のご回答願います。

FAX 0166-22-8020

E-mail jiritsu-support@asahikawa-shakyo.or.jp