受講者守秘義務誓約書

令和７年度第一期特別支援教育専門研修

（知的障害教育コース）

令和　　年　　月　　日

受講番号：

氏　　名：

所属機関：

私は、国立特別支援教育総合研究所主催標記研修の講義・演習の受講に当たって、以下を遵守します。

１．講義・演習で使用する資料・電子ファイルの無断転載はしません。

２．講義・演習の一部又は全体を録音、録画、画面のキャプチャ（スクリーンショット）などしません。

３．複数名で視聴せず、単独で視聴します。

４．講義・演習の中で取り扱われた事例にかかわる部分について、ＳＮＳなどで発信したり、守秘義務を持たない他者に口外しません。

※提出フォームURL：

<https://forms.gle/DZzXS9cgiCMUPJzz9>

※提出先メールアドレス（研修支援室）　　a-kenshu@nise.go.jp

※提出〆切：令和７年４月１１日(金)

※文書保存名：【受講番号】氏名\_誓約書　　⇒（例）【66】横須賀太郎\_誓約書