受講者守秘義務誓約書

令和４年度第一期特別支援教育専門研修（知的障害教育コース）

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用はしません。

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。