

サポ ー ト 体 制 の 誓 約 書

作成日： 年 月 日
法人名：
法人代表者：
実習実施者（事業所名）：

本法人は、技能実習生を受け入れるに当たり、実習実施者である本事業所をサポートする体制の整備に関して、下記の事項を誓約します。

記

【誓約事項】

（技能実習生に対する研修体制）

- 1. 技能実習法に基づいて行われる入国後講習とは別に、介護技能実習生を受け入れる事業所（以下「受入れ事業所」という。）の利用者及び家族が安心してサービスを利用することができるよう、受入れ事業所を経営する法人において、以下の内容が含まれている研修を技能実習生に対して実施します。
- ・ 受入れ事業所を経営する法人や事業所において行われる緊急時の対応
 - ・ 受入れ事業所を経営する法人や事業所において行われるプライバシーの保護、法令遵守、ハラスメント対策、虐待防止

（受入れ事業所の職員等からの相談体制）

- 2. 技能実習生、受入れ事業所の職員及び利用者などから、技能実習生に関わる相談に応じる体制を整備するため、受入れ事業所を経営する法人において、以下の内容を実施します。
- ・ 技能実習生や職員、利用者などが利用できる相談窓口の設置
 - ・ 技能実習生や職員、利用者など向けの相談について、迅速な対応を図るための対応手順及び留意事項を定めたマニュアルの作成

（受入れ事業所の職員及び利用者・家族に対する説明会等）

- 3. 技能実習生を受け入れることについて、受入れ事業所を経営する法人において、受入れ事業所に所属する（又は所属予定の）職員及び事業を利用する（又は利用予定の）利用者・家族に対する説明会等を実施します。

また、受入れ事業所に所属する（又は所属予定の）職員に対して、下記日程により、説明会等を実施しています。

実施日： _____

(技能実習生の受け入れに関する法人内協議体制)

4. 技能実習生を受け入れる準備や受け入れ後の定着について、法人の役員、技能実習責任者、技能実習指導員など主に技能実習生に関わる関係者で議論を行うための法人内の協議体制を以下のとおり整備しています。

項番	氏名※	役職名※
1		
2		技能実習責任者
3		技能実習指導員
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

- ※ 項番1には、技能実習生の受け入れに関する担当である法人役員の氏名・役職名を記載してください。
項番2・項番3には、それぞれ技能実習責任者・技能実習指導員の氏名を記載してください（役職名は記載済み）。
項番4以降には、協議体制に参画するその他の関係者の氏名・役職名を記載してください。記載欄が足りない場合には、別紙を添付してご提出ください（様式不問）。

5. 上記の内容を証明する資料を適切に作成し、受入れ事業所に備え付けることとし、技能実習機構から各証明資料の求めがあった場合には、速やかに提出します。