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

社会福祉法人〇〇〇〇〇

代表取締役　〇〇 〇〇　（法人印）

確 約 書

この度，当法人の〇〇〇において，現計画担当者が令和〇年〇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

〇〇〇　　計画作成担当者

現任　（氏　　名）　令和〇年〇月〇日　異動

後任　（氏　　名）　令和〇年〇月〇日　任命

２．受講する研修

・令和〇年度 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修

　令和〇年〇月 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

社会福祉法人〇〇〇〇〇

代表取締役　〇〇 〇〇　（法人印）

確 約 書

この度，当法人の小規模多機能型居宅介護〇〇〇において，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）　令和〇年〇月〇日　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

・令和〇年度 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修

　令和〇年〇月 修了予定

以上