**受 講 同 意 書**

磐梯町長　殿

私は、このたび貴町の「磐梯町 町民の幸せプロジェクト 地域人材育成事業」において実施する研修の受講にあたり、以下の事項を理解し了承した上で参加する事に同意します。

* 貴事業の趣旨・目的を理解し、研修を誠実に受講して下さい。
* 時間割表に定める時間において、遅刻及び早退は、いかなる理由があっても欠席となります。
* やむを得ず欠席する場合は、必ず事前に相談・受講開始前に電話等で連絡し、研修実施事業所が設定する日程において補講を受けて下さい。（研修開始から8ヶ月以内）。
* 研修実施事業所が行なう補講の費用は徴収しませんが、他の事業者で実施する補講を受講する場合は、別途、費用が発生します。※防災士の補講はありません。
* 無断欠席や、受講をお断りする様な迷惑行為などで受講中止となった場合は、受講料にかかる経費の全部、又は一部を負担いただきます。
* 提出した受講申込書の内容に虚偽があった場合、受講料の負担や受講の中止など町の指示に従っていただきます。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　受講講座　　　　介護職員初任者研修　・　防災士養成講座

住　所：

氏　名：