施設長就任承諾書

　社会福祉法人（法人名）が運営する（施設名）の施設長に就任することを承諾いたします。

就任のうえは、常勤（週○○時間以上）にて勤務し、施設長としての職務に専念することをお約束いたします。

（施設長の資格要件を満たさない方、（ユニット型の施設の場合）ユニットケア管理者研修未受講の方）

なお、併せて社会福祉施設長資格認定講習並びにユニットケア施設管理者研修を

受講いたします。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名