

誓約書

この度、令和3年度第2回全体研修会を受講するにあたり、神奈川県臨床心理士会からの新型コロナウイルス感染防止に関するお願いを承諾し、これを遵守します。

また、上記研修参加後に新型コロナウイルスの感染が明らかになった場合には、速やかに当会事務局へ連絡します。

神奈川県臨床心理士会会長 殿

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

住所 _____

連絡先 _____

座席番号