

公益社団法人 北海道勤労者医療協会

理事長 殿

個人情報保護に関する誓約書

私は、病院実習・病院見学・その他貴法人内の企画参加の際知り得た患者および病院関係者の個人情報、貴法人、および取引業者の情報資産などを、第三者に故意または過失によって漏洩したり無断で使用したりしないこと、およびその結果として貴法人に損害をかけるないことを誓約いたします。

____年 ____月 ____日

勤医協札幌看護専門学校看護学科 _____ 回生

住 所 _____

氏 名 _____ 印