

個人情報の保護に関する誓約書

市立大津市民病院において実習、見学をするにあたり、個人情報保護に関する施設内規則を遵守し、知り得た個人情報を漏えい、滅失又はき損することのないよう取扱および管理に充分注意いたします。また、実習、見学が終了した後においても、同様に知り得た個人情報の取扱および管理に充分注意し、決して他に漏らしません。

年 月 日

市立大津市民病院長 様

勤務先・学校名（学年）

氏 名