

個人情報の保護に関する誓約書

独立行政法人 労働者健康安全機構 東京労災病院

施設長殿

私は、御施設における実習期間中、個人情報の保護に関する趣旨を十分に理解し、これを遵守いたします。

実習で知りえた個人情報は、実習期間中および実習終了後も一切第三者に対して漏らしません。

以上、誠実に遵守することを誓います。

平成 年 月 日

施設名 _____

所 属 _____

氏 名 _____ (印)