

公益財団法人 会田病院

理事長 会田 征彦 様

## 誓 約 書

実習にあたり、下記事項を厳守することを誓約致します。

### 記

1. 諸規則、心得等を遵守します。
2. 新型コロナウイルス感染症流行地域への不要不急の外出はしない、三密を避ける、感染対策を十分に行います。
3. 実習中に知り得た個人情報に関して、他に発表、公開、漏洩、利用しません。
4. 実習終了後も、実習中と同様に、知り得た個人情報を発表、公開、漏洩、利用しません。

年 月 日

学校名

学 科

学 年

氏 名

印