

個人情報保護に関する誓約書

私は、このたび兵庫中央病院で実習見学をいたしますが、
国立病院機構の役職員と同様に個人情報に関する諸規定等
を遵守いたします。

また、兵庫中央病院で知り得た患者さん及び病院関係者
の個人の情報などを兵庫中央病院での研修期間中はもちろ
んのこと、その後においても第三者に故意又は過失によっ
て漏洩したり、兵庫中央病院に無断で使用したりしないこ
と及びその結果として、兵庫中央病院に損害をかけるこ
とを誓約いたします。

独立行政法人国立病院機構

兵庫中央病院

院長 藤原英利 殿

年 月 日

施設・学校名

氏 名

印