

(病院見学者用)

病院見学に関する誓約書

深谷赤十字病院長 あて

私は、

①貴院における見学中に知り得た患者および病院関係者の個人情報、貴院および貴院取引業者の情報などを、第三者に故意または過失によって漏洩したり、貴院に無断で使用したりいたしません。また、その結果として貴院に損害をおかけしません。

②新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、所属大学の事務局に確認して今回の見学に来ることについて了承を得ております。

以上、①②の事項を厳守することを誓約いたします。

令和 年 月 日

住 所 _____

学校名 _____

名 前 _____ 印 _____