利用者の個人情報の保護に関する誓約書

（施設名称）

院長　　　　　　　　　　　　　　　　　様

私は、利用者および家族等の個人情報、実習施設に関する個人情報の保護に関して、実習施設の指示に従います。

私は、実習中および実習後においても、知り得た個人情報を正当な理由なく第三者に漏洩いたしません。

私は、実習に用いる個人情報に関する諸記録は、個人が特定できないように記載します。また実習終了後、記録が不要になった時点でシュレッダーを用いて破棄いたします。

以上、誠実に遵守することを誓います。

令和5年　　月　　　日

実 習 生 所 属 施 設

実 習 生 氏 名（自署）