

別 紙

誓 約 書

地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院
理事長 近藤 泰三 様

私は、貴施設での実習にあたり、実習上知り得た病院、患者等の秘密に関する事項について、実習中、実習後においても決して他に漏らさないこと。また、貴施設の諸規定を遵守し、怠惰、不品行、その他の信用失墜等により、迷惑をかけないことを誓います。

令和 年 月 日

現住所 _____

氏 名 _____ 印

学校名 _____