

個人情報の保護に関する誓約書

日本医科大学付属病院 院長 殿

私は、病院細則「日本医科大学付属病院個人情報保護細則」を十分理解し、これを遵守いたします。

私は、当院において知り得た個人情報を、正当な事由なく第三者にもらしません。

なお、本誓約に違反し、貴院または第三者に被害を与えたことが明白である場合は、その責を負うものといたします。

以上、誠実に遵守することを誓います。

年 月 日

(医療機関名・社名)

氏 名 印

【記入例】

個人情報の保護に関する誓約書

日本医科大学付属病院 院長 殿

私は、病院細則「日本医科大学付属病院個人情報保護細則」を十分理解し、これを遵守いたします。

私は、当院において知り得た個人情報を、正当な事由なく第三者にもらしません。

なお、本誓約に違反し、貴院または第三者に被害を与えたことが明白である場合は、その責を負うものといたします。

以上、誠実に遵守することを誓います。

平成 △△年 ○月 ■日

(医療機関名・社名) ○○医科大学○○学部○年

氏 名 □□□□□

印

※氏名はワープロ打ちではなくボールペンで署名して、印鑑を押してください。