

年 月 日

市立池田病院 病院長様

## 誓約書

私は、以下の事項を厳守することを、ここに誓います。

### 記

- 1 市立池田病院での実習期間中に得た個人情報は、細心の注意を払い、個人情報保護法の範囲を超えた利用をしないこと。
- 2 実習期間終了後も実習期間中と同様に病院内で得た情報は、個人情報保護法の範囲を超えた利用をしないこと。  
また、施設内だけでなく、学会発表など施設外に於いても公開、漏洩、利用をしないこと。

施設名

氏名

印