

平成 年 月 日

## 誓約書（研修生）

社会福祉法人京都社会事業財団  
京都桂病院  
院長 若園吉裕 様

所属施設名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

私は、貴院で研修を行うにあたり、貴院が保有する情報の保護に関して、次の事項を堅く守ることをここに誓約します。

1. 私は、貴院が保有する情報について、貴院が定める利用目的又は利用方法の範囲内でのみ利用し、その範囲を超える利用は一切いたしません。
2. 私は、この研修期間中は勿論のこと、満了後においても、知り得た情報を漏らしません。
3. 私は、記録された媒体の如何に拘わらず、個人情報を含むデータ又はそのリスト（これらの複写・複製を含む）を外部に持ち出しいたしません。
4. 私は、貴院が保有する個人情報について、研修の範囲を超えて複写・複製をいたしません。
5. 私は、貴院から貸与された物品等を私の責任において厳重に管理し、他人に対して貸与又は譲渡することはいたしません。また、万一紛失した場合は速やかに報告いたします。
6. 私は、上記に掲げる事項のほか、個人情報保護に関する法律、条例、及び貴院の各種規定等を遵守するとともに、貴院の定める事項に従い、これらに違反する行為はいたしません。

以上