

誓約書

NP・NDC研修センター

センター長 殿

私は、貴センターに入学許可された場合は、貴センターの指示ならびに貴センターの諸規則を遵守し、研修に専念することを誓います。

また、個人情報保護法等の関連法規に則り、患者の個人情報の保護に関するセンター規則を十分に理解し、これを遵守します。研修中において知り得た患者情報及び貴センターの事項の取扱に十分留意し、研修中及び研修後においても、正当な事由なく第三者に漏洩しません。

年 月 日

住所

氏名（自署）