

誓約書

私は、徳島県訪問看護支援センターが実施する「訪問看護インターンシップ」の受講者として、諸規定を遵守することを誓約いたします。

- 1 私は、研修期間中に知り得た個人情報を研修期間中はもとより、研修終了後においても、他に漏らすような行為はしません。また、個人情報の保護に必要な取り扱い事項を守ります。
- 2 私は、研修中に傷害を負った場合及び過失によって賠償責任が生じる場合に備え、これら損害を補填する保険に加入します。
- 3 私は、故意又は過失により研修施設の施設備品等を損害した場合は、その請求に基づき、その損害を賠償いたします。
- 4 私は、研修中に自己の過失により負傷、若しくは疾病に罹患した場合は、受講者の責任において対応いたします。

令和 年 月 日

徳島県看護協会長 殿

住所
氏名

印