

個人情報保護に関する誓約書

公益財団法人筑波メディカルセンター
代表理事 志真 泰夫 殿

入職日 (西暦) 年 月 日
氏 名 _____ 印

私は、この法人の従業員として、法人の個人情報保護に関する諸規則を遵守します。また、業務中に知り得た患者および病院関係者の個人情報、この法人および取引業者の情報資産などを、在職中はもちろん退職後も第三者に故意または過失によって漏洩したり、無断で使用したりしないことを誓約します。