

誓 約 書

平成30年 月 日

鹿児島厚生連病院

院長 前之原 茂穂 殿

勤務先

職種

氏名

印

この度、貴院において開催されます平成30年度 NST 専門療法士研修講座を受講するにあたり、貴院の指示に従い、誠実かつ積極的に研修することを誓います。

また、研修中 故意に機械・器具を破損した場合は すみやかに弁財いたします。

さらに、貴院において知り得た病院・患者の個人的な情報については 守秘義務を遵守することを 併せて誓約いたします。