

様式②

一般社団法人埼玉県助産師会 会長殿

研修助産所 院長殿

個人情報保護に関する誓約書

私は、貴会・貴助産所における研修中に取得した妊産婦・褥婦・新生児とその家族、及び助産所に関する個人情報は、その取り扱いに細心の注意をはらい、研修中ならびに研修後も他に漏洩することは致しません。

上記のとおり誓約します。

年 月 日

研修助産所名 _____

氏 名 _____ 印

住 所 _____

連 絡 先 _____

(研修期間 年 月 日 ~ 年 月 日)