

## 個人情報の取り扱いに関する誓約書

施設名 ナーシングホーム気の里

施設長 田中 靖代 様

私は、貴施設での実習において知り得た個人情報については、その取り扱いに十分留意し、第三者に漏らしたり、施設外への持ち出しをしないことを誓います。

令和 2 年 11 月 日

公益社団法人 静岡県看護協会  
認定看護管理者教育課程セカンドレベル  
統合演習Ⅱ-地域連携を理解するための他施設実習-

実習者氏名： \_\_\_\_\_

実習者所属施設： \_\_\_\_\_