公益財団法人 国際全人医療研究所

代表理事　永田貴志子 殿

千代田国際クリニック

院長 前川　衛 殿

誓　約　書

学校名

学部名及び学年

氏名(自署)

私は、千代田国際クリニックにおける実習の許可を得た場合には、指導担当者等の指示に

従って実習を行い、個人情報保護に関する当院の諸規則を遵守し、迷惑をかけません。

なお、実習終了後においても、実習を通じて知り得た患者・家族及び職員に関する個人情

報を、正当な理由なく第三者に漏らさないことを誓います。

以上