第３号様式

誓　約　書

Hawaii International Teaching Hospital

院長　殿

　私は、貴院の実習生（見学生）として、院内規則を十分に理解し、これを誠実に遵守することを誓います。

　一、　私は、貴院の指導責任者等の指示を遵守し、職場の秩序を乱す行為及び貴院の

業務に支障を来す行為を一切しません。

二、　私は、患者様の個人情報の保護に関する院内規則を十分に理解し、これを遵守

します。

また、実習中（見学中）に知り得た情報は、実習中（見学中）及び実習後（見

学後）においても、正当な理由なく第三者に漏洩しません。

三、　私は、実習中（見学中）及び実習後（見学後）において重大な過失により、貴

院及び第三者に対して損害を与えた場合は、その損害を賠償いたします。

　四、　実習前（見学前）において、新型コロナウイルス感染症等の感染症への対応及

び対策を十分に行い、実習（見学）当日に体温測定を行い、発熱が認められる場合には、実習（見学）には参加しません。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名