

別紙2

(稚内大谷学園北海道介護職員養成研修課程受講生用)

個人情報に関する誓約書

学校法人稚内大谷学園

理事長 吉田 幸麿 様

私は、貴校にて稚内大谷学園北海道介護職員初任者研修課程を受講する際、個人情報保護に関する規程を厳守します。また、講義・演習・実習で知り得た施設利用者・学校・各施設関係者の個人情報を研修終了後も第三者に故意または過失によって漏えいしたり、無断で使用したりしないこと、およびその結果として貴校並びに実習施設に損害をかけないことを誓約致します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印