

(様式3号)

個人情報の取り扱いに関する誓約書

社会福祉法人小田原福祉会

同行援護従事者養成研修事業所長殿

私は個人情報の取り扱いに関し、以下のとおり誓約いたします。

実習等で知り得たご利用者又はその家族等に関する個人情報を漏え

いし、又は不正な目的に使用することは、絶対にありません。

また、卒業した後も、勉学上知り得た個人情報を他に漏らすことは
ありません。

年 月 日

住所

氏名

印
