誓　 約 　書

　　　　　　　　　　　　　　　　様

私は、貴施設・機関における実習を行うにあたり、実習上で知り得た施設・機関、そして個人にかかわる情報につきまして、実習中はもとより実習終了後においても、他に漏らさないことを誓います。ただし、学生が所属する大学において、実習の一環として発表することがありますが、個人が特定されることがないことをお約束します。

また、実習期間中、常に自己の体調管理に努め、誠意と意欲を持って臨み、貴施設・機関、および関係者の方々にご迷惑をおかけしないことを誓います。

年　　 月 　　日

旭川大学保健福祉学部保健看護学科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印