

福岡大学病院

病院長 三 浦 伸一郎 殿

## 誓約書

私はボランティア活動を行うにあたり、下記の項目を遵守することを誓います。

### 記

1. 施設内で知り得た個人情報等については、決して他に漏らさないことを遵守します。また、自らのために使用しません。
2. 利用者(患者)の安全を守り、事故をおこさないように、細心の注意をはらってボランティアに臨みます。
3. ボランティア中は職員に準じて服務規程等を遵守し、ボランティア委員長及びボランティア推進室長の指示に従います。

以 上

年 月 日

現住所 :

氏名 : 印

(保護者氏名) : 印

※未成年者の応募には保護者の署名・捺印が必要です。