

令和 年 月 日

横浜市立市民病院長 様

## 病院見学誓約書

横浜市立市民病院における見学にあたりましては、次の事項を遵守します。

- 1 見学日に知り得た患者さん等の情報については、守秘義務が生じますので、秘密を守ります。
- 2 見学の際に自己の責任で生じた怪我等については、原則として自己責任とします。

見学診療科

---

所 属

---

氏 名

---