実習参加申込書兼誓約書

私は、板橋中央総合病院にて実習見学を行いたく、ここに申し込みいたします。

また、実習見学期間中は、次の事項を遵守することを申込欄に記名捺印することによって誓約いたします。

1　板橋中央総合病院における規則及び指示に従い、誠実に実習見学すること。

2　実習見学で知りえた秘密事項（患者の個人情報等）は、決して他にもらさないこと。

3　実習見学中の事故防止に十分注意すること。

4　故意又は重大な過失により、板橋中央総合病院又はその関係者に損害を与えた場合、実習参加者が責任を持って対処すること。

氏　名	印　　年齢　　歳	写真貼付欄 履歴書サイズ 縦4cm×横3cm
住　所	〒	
上記以外の希望連絡先	〒	
E-mail		
電話番号	携帯番号	
学 校 名	学　年	
希 望 日	第一希望　　第二希望	
	第三希望　　第四希望	
期　間	□ 1泊2日　□ 1 日　□ それ以外（　　） ＊1日2日は初日の17時から翌日の15時頃まで。1日は初日の9時から17時頃まで。	

※ 貼付の写真は病院見学者用の名札に使用しています。予めご了承ください。

Itabashi chuo Medical Center