様式 4

**個人情報保護に関する誓約書**

**私は、個人情報取扱業務にあたり、公益社団法人青森県看護協会の定めた「個人情報取扱いマニュアル」を遵守することを誓います。**

**「個人情報取扱いマニュアル」に違反した場合は、賠償も含めて、自己で責任を取ることを誓います。**

**また、個人情報取扱業務を離れた後も、「個人情報取扱いマニュアル」に従い、個人情報の漏洩をしないことを誓います。**

**年　　月　　日**

**公益社団法人青森県看護協会長　様**

**所属**

**職名**

**氏名**

**（署名）　　　　　　　　　　　印**

―７―