殿

誓　　約　　書

　私は、貴施設で実習を行うにあたって、看護師としての職務・倫理により、実習することを誓約いたします。

　実習中に知り得た情報の取り扱いについては、管理者に報告し、また実習中・終了後に関わらず、内容を漏えいしないことを誓約いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名（自署）