# （別紙１）

# 個人情報の取扱いに関する誓約書

坂井健康福祉センター所長 　様

私は、当事業所における「坂井地区　医療・介護サービス空き情報共有システム（仮称）」の利用において、知り得た個人情報（入力用URL等も含む）については、情報の適切な取扱い方針を遵守し、適正に管理することを誓約します。

また、在職中および退職後も第三者に故意または過失により開示、提供、漏えいしないことを誓約します。

　　　令和　　年　　月　　　日

　　　　　誓約者

　事業所名：

所属長名：