

## 誓 約 書

複合福祉施設 みぶの里  
施 設 長 西 村 太 一 様

貴施設でのボランティア活動をするにあたり、下記の事項を厳守することを誓約いたします。

### 記

- 1、次に掲げる情報（以下秘密情報という。）について、貴施設に許可なく使用、開示もしくは漏洩いたしません。
  - ①ボランティア活動上知り得た利用者の情報や秘密事項。
  - ②貴施設が秘密保持すべき対象として指定した情報。
  - ③貴施設の人事上、財務上等に関する情報。
- 2、貴施設のボランティア活動をやめた後も、秘密情報を使用、他の開示もしくは漏洩いたしません。
- 3、上記に違反して、貴施設の秘密情報を使用、他の開示もしくは漏洩した場合、私は、これにより、貴施設が被った一切の損害を賠償する義務があることを認めます。

平成      年      月      日

氏名 \_\_\_\_\_ 印