

研修生用

誓約書

年 月 日

NTT東日本関東病院院長 殿

住所

氏名

私は、 年 月 日 ～ 年 月 日に貴院で研修することとなりましたので、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

1. 研修期間中、貴院の諸規程を遵守し貴院の職員の指示に従うこと。
2. 研修期間中、個人情報を保護すること並びに各種法令(個人情報の保護に関する法律並びに関連する政省令)、各省庁の定めるガイドライン(指針)その他の規範を遵守すること。
3. 個人情報その他の貴院の諸規程に基づき管理される情報について、研修期間中はもとより研修期間終了後においても、貴院における職務上の必要がないのに、又は貴院の書面による許可がないのに、入手し、使用し、又は第三者に開示しないこと。また、これらの情報について取り扱う場合は、漏えい、滅失、その他の事故を発生させないように十分な注意を払うこと。
4. 以前に研修等していた医療機関等において知り得た第三者の秘密について、当該第三者の書面による承諾なしに自ら使用し、又は貴院若しくは他の第三者に開示しないこと。当該第三者と貴院との間で当該秘密に関する苦情、紛争等が発生した場合には、自らの責任において対処し、これを解決すること。
5. 研修期間中に交付を受けた資料について貴院の職員の承諾を得たもの以外は全て返却すること。
6. 個人情報その他の貴院の諸規程に基づき管理される情報について、研修期間終了後も秘密を保持すること。

以上

申告書

NTT東日本関東病院
院長様

私は、NTT東日本関東病院において実習または見学（以下「実習等」という。）を行うにあたり、下記のとおり体調等について申告いたします。

記

※《各項目について「はい」の場合は、「はい」の欄に✓をお願いいたします》

	はい	確認項目
1		新型コロナウイルス感染症と診断され、隔離期間中に該当しない。
2		7日以内に新型コロナウイルス感染者と濃厚接触していない。
3		7日以内に咳、鼻水、のどの痛み、呼吸困難などの呼吸器症状はない。
4		7日以内に体温が37.5℃以上ではない。
5		居住地のある都道府県等の感染症に関する指示に反していない。
6		大学などの所属教育機関より、「自宅待機」などの指示を受けていない。
7		実習等の期間中、当院における感染対策に関する院内対応に協力する（マスク着用・手指衛生の励行、集会への参加禁止、体調不良時の受け入れ部署への報告義務等）
8		確認項目すべてにチェックが入らない場合、実習等の受け入れができない場合があることを承諾する。

以上

年 月 日

学校名・専攻科

学年・年次

氏名

医学生病院見学 参加者各位

本日は、お忙しいなか NTT 東日本関東病院の病院見学にお越しくださり、ありがとうございました。
今後の見学体制改善等の参考とさせていただきますので、よろしければ、下記のアンケート項目について、
下段記載のメールアドレスまで感想等をお寄せいただけますと幸いです。

運営企画部 育成担当

<記入例>

- | |
|------------------------------|
| 1. 202×年 6 月 14 日 |
| 2. 関東 太郎 |
| 3. 整形外科 |
| 4. 先輩に勧められて |
| 5. a など |

<アンケート項目>

1. 見学日
2. 見学者氏名
3. 見学先診療科名
4. 当院を見学してみようと思った理由を教えてください
5. 今回の病院見学について、満足度を教えてください
a) 満足
b) やや満足
c) どちらともいえない
d) やや不満
e) 不満
6. 上記を選択された理由を教えてください
7. 見学後の当院採用試験への関心度を教えてください
a) 大いに関心がある
b) やや関心がある
c) 関心がある
d) あまり関心はない
e) 全く関心はない
8. 上記を選択された理由を教えてください
9. 見学体制についての要望等があれば教えてください
10. その他ご意見・ご感想などがあれば教えてください

<アンケート送信先> ※送信先誤りに注意してください

ikusei-ml@east.ntt.co.jp (NTT 東日本関東病院 運営企画部 育成担当)

ご協力ありがとうございました。

NMCT 育担 2 202203-14