

## ボランティア誓約書

年 月 日

長野県立こども病院長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、貴院でボランティア活動をするにあたり、長野県立こども病院ボランティアの受入れに関する要綱を熟知し、次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 活動中に限らず活動終了後においても、貴院で知り得た個人情報を不正に利用したり、外部へ漏らしたりしません。
- 2 患者の人権、人格及びニーズ等を尊重して活動します。
- 3 活動に当たっては病院職員の指示に従い、勝手な行動や私自身又は患者にとって危険な行動はしません。
- 4 ボランティア活動中に、政治活動、宗教活動、営業活動、各種勧誘又は署名活動などは行いません。また、病院外でもボランティアの身分を利用してこれらの活動は行いません。
- 5 健康管理や交通安全については、私自身の責任において行います。
- 6 私は、暴力団等反社会的勢力に属していません。

以 上