（第５号様式）

誓　約　書

私は、がん登録室に入室するに当たり、登録室内で知り得たいかなる個人情報も今後一切口外せず、また、個人情報に関するいかなる資料も室外に持ち出さないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　印

地方独立行政法人

大阪府立病院機構大阪国際がんセンター　がん対策センター所長　あて