

# 実習申込書兼誓約書

35(産後)  
サポネット  
in荒川



日付	平成	年	月	日
----	----	---	---	---

実習希望者名	大学名	学科・学年				
	学籍番号	担当教員名				
	担当教員連絡先					
	住所 〒	TEL				
		携帯電話				
	E-mail	生年月日(西暦) 年 月 日				
実習希望日	平成	年	月 日 曜日	～	年	月 日 曜日
希望時間		時	分	～	時	分
備考						

お願い

- 利用者の個人情報への配慮をお願いします。
- 動きやすい服装(スカート不可)と靴下着用のうえ、エプロンを持参してください。
- 長い髪の毛などはゴムなどで結んでください。
- 名札をご持参ください。

## 誓約書

35(産後) サポネットin荒川 代表  
恵美須 文枝 殿 藤田 房江 殿

実習をするにあたり、個人情報の保護に関する法律に基づき、参加に際して知り得た利用者の個人情報については、実習以外の目的には使用せず、第三者には漏らさない等プライバシーの保護に留意することを誓約します。

平成 年 月 日

氏名

印