

令和 年 月 日

ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル システム管理責任者 様

参加同意書兼誓約書

当機関は、ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタルの趣旨に賛同し、参加します。

また、同システムの利用に当たり、適正な運用管理及びデータの安全かつ適正な管理による個人情報の保護等のふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル運用管理規程に規定される責務を管理責任者に遵守させるとともに、機関内における当該事業の実施に伴う責任を負うことを誓約します。

機関の名称：

機関の所在地：

機関長名：

印

(自筆の場合は押印省略可能)

記入例

平成 24年 2月 6日

ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル システム管理責任者 様

参加同意書兼誓約書

当機関は、ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタルの趣旨に賛同し、参加します。

また、同システムの利用に当たり、適正な運用管理及びデータの安全かつ適正な管理による個人情報の保護等のふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル運用管理規程に規定される責務を管理責任者に遵守させるとともに、機関内における当該事業の実施に伴う責任を負うことを誓約します。

機関の名称： 静岡総合クリニック

機関の所在地： 静岡市葵区北安東4丁目27-1

機関長名： 静岡 太郎

自筆の署名もしくは捺印をお願いします。