守秘義務に関する誓約書

私は、神奈川県立こども医療センターこどものこころのケアネットワーク事業2021年度児童思春期精神科セミナー（以下 本セミナー）に参加するにあたり、以下の事項を遵守します。

記

* 本セミナーを視聴するためのURLを第三者に提供しないこと。
* 本セミナーで得られた情報を、公表、公開、漏えい、転用、転載しないこと。
* 本セミナーを、録音、録画、撮影等しないこと。
* 本セミナーを複数名で視聴しないこと。
* 周囲の環境に十分に配慮して本セミナーを視聴すること。

以上

令和　　年　　月　　日

（自署）：

所属（必須）：

職種（必須）：

※Cisco Webexで当日表示されるお名前が、上記のお名前と異なる場合は、当日までに表示をご変更いただくか、表示されるお名前を備考欄に記載ください。アルファベットで表示される場合なども同様の対応をお願いいたします。ただし、名字やイニシャルなど他の方と判別が難しい表記は不可とさせていただきます。

備考：