

# 誓約書

令和 年 月 日

私は、天理養徳院における\_\_\_\_\_活動において、活動中に知り得た児童及び貴施設のプライバシーに関する情報などを、一切、施設外に口外しないことをお誓いいたします。

天 理 養 徳 院

院長 楠戸 貴之 殿

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)