

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)