

管理者等研修

研修 No.	
--------	--

誓約書

標記研修会にオンライン（ZOOM）形式で受講をするうえで、下記の事項を遵守し、参加することをここに誓います。

記

- 1 付与された ID・パスワードを適切に管理し、他者との共有はしません。
- 2 受講場所は、他者に情報が漏れない環境を確保します。
※受講に適した場所の確保に努め、大勢が業務をしている場所等は避けます。
- 3 講義内容を許可なく録画・録音等はしません。
- 4 参加者側の費用と責任において、受講に必要な設備一式（パソコン等・周辺機器）や十分な帯域幅とセキュリティが確保されたネットワーク環境を確保し、講義中の回線切断等の不具合については、主催者側に責任を問いません。
- 5 受講においては、主催者側の指示に従い、円滑にオンライン研修が進行できるよう協力します。

以上

令和 年 月 日

公益社団法人茨城県看護協会
会長 白川 洋子 殿

所属施設： _____

氏 名： _____ (印)

e-mail _____