誓　　　　約　　　　書

金沢大学附属病院長　殿

　私が貴病院において病院研修生として受入れを許可された上は、その研修期間中貴病院の諸規則を遵守し、規律ある行動をとります。

また、研修期間中に生じた事故や不祥事件については、私が全責任を負い貴病院には一切迷惑をかけません。

　　上記のとおり誓約します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名（自署）