

## 誓 約 書

さいたま市民医療センター

院長 塩谷 猛 殿

私は、さいたま市民医療センターでの病院実習、病院見学、選考試験の受験等にあたり、新興感染症等による感染拡大防止のため、下記の各項目を確認・承諾し、遵守履行することを誓約いたします。

### 記

1. 来院前1週間に発熱、全身倦怠感、気道症状、味覚・臭覚異常などの症状がないことを報告します。また、同居の家族の体調も確認し、家族を含め症状が出現した場合は、速やかに申し出て指示に従います。
2. 通学や日常の移動中の感染予防を厳密に行います。
3. 院内ではマスクの常時着用と手洗いの履行など標準予防策を徹底します。
4. 各都道府県知事から県外への移動制限が発出された場合は、さいたま市民医療センターの指示に従うことに同意します。
5. 新興感染症等の拡大により、さいたま市民医療センターが、病院実習、病院見学、選考試験等を中止すると判断した場合もしくは実習部署変更の場合は、異議を申し立てません。

以上

令和    年            月            日

氏名（自筆）

---