

「秘密保持に関する申し合わせ」及び「臨床ニーズに関する情報の取り扱い」  
について(誓約書)

私は、令和3年12月に福岡県及び九州ヘルスケア産業推進協議会が開催する「オンラインビジネスマッチング会」への参加にあたり、参加により知り得た情報を第三者に漏洩しないことを誓約します。

また、臨床ニーズが医療従事者にとって大切な情報であることを理解し、その取り扱いには留意いたします。

なお、参加により知り得た情報を記事等にする場合には、事前に主催者及び医療従事者に対してその事実及び情報公開の範囲を確認いたします。

令和3年 月 日

ご所属 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

※参加申込フォームからお申込みいただいた後、登録いただいたメールアドレスあてに、本誓約書の提出を依頼させていただきます。

※全ての参加者がそれぞれ直筆でご記入のうえ、PDF化したファイル又は画像ファイルを12/1(水)までに事務局あて(hamiq.info@koic.or.jp)に電子メールにてご提出ください。

<提出先・問合せ先>

九州ヘルスケア産業推進協議会(HAMIQ)事務局

担当：川口・野田 TEL：092-411-7450