

同意書

戸田市消防長 様

_____ は、救急自動車同乗研修を行わせていただくに当たり、下記のこと
に同意いたします。

記

1. 貴市の取り扱う文書（個人情報の記録されたものを含む。）、電子媒体、資料等については、施設外への持ち出しを絶対にいたしません。また、閲覧に際しては、必ず貴市消防職員の了解を得ます。
2. 貴市の取り扱う個人情報及び業務上取り扱う情報を漏えい、改ざん、き損、滅失、盗用等いたしません。
3. 救急自動車同乗研修期間中又は救急自動車同乗研修期間終了後であることを問わず、救急自動車同乗研修において知り得た情報を第三者に漏えい又は提供いたしません。
4. 救急自動車同乗研修期間中又は救急自動車同乗研修期間終了後であることを問わず、救急自動車同乗研修において知り得た情報を、複写及び複製いたしません。
5. 救急自動車同乗研修に際し、戸田市個人情報保護条例（平成11年条例第3号）を遵守いたします。
6. 救急自動車同乗研修中に事故等が発生した場合は、直ちに貴市消防職員にその旨を報告するとともに、必要な措置を講じます。

年 月 日

研修期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

所在地 _____

法人名 _____

代表者氏名 _____