

誓約書

〒849-8522
佐賀市兵庫南三丁目8-1

独立行政法人 地域医療機能推進機構
佐賀中部病院
病院長 浅見 昭彦 殿

令和 年度健康診断結果通知票送付について

健康診断の結果通知票については、事業所としても従業員の健康管理上必要としますので、事業主用として送付して頂きますようお願い致します。

尚、このことについては受診者の了解を得るとともに(紙面にて本人に同意済み)、個人のプライバシー保護については、十分配慮し守秘義務を遵守することを約束します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主名 印

管理責任者 印

受診月:令和 年 月 ~ 月迄

送付先: