

年 月 日

藤田医科大学病院  
病院長 様

## 院内通行許可における確認事項

### 1. 院内通行の遵守事項について

1. 第3駐車場 Fゾーンを利用します。
2. 院内通行の際は、院内通行証を明示します。
3. 有効期限切れの継続申請は一切行いません。
4. 学園敷地内では喫煙をしません。
5. 担当の交替等により通行者が変更となる場合は、速やかに交替申請を行います。

### 2. 病院オリエンテーション受講について

以下の内容を確認後、□に✓をし、院内通行書配布部署へ提出します。

- ① 「個人情報の保護に関する誓約書（書式2）」を確認しました。
- ② 「1.院内通行について」の内容を理解し、遵守します。
- ③ 「藤田医科大学病院業者用オリエンテーション」の内容を理解し、遵守します。

なお、上記事項に違反し病院通行禁止を指示されても、一切意義申し立ていたしません。

会社名 \_\_\_\_\_

氏名(自署) \_\_\_\_\_