**こぶしネット入会申込及び誓約書**

私、　　　　　　　　　　　　　　はこぶしネットへの入会を希望します。

こぶしネットで知りえた患者・利用者に関する個人情報の保護について理解し、入会中はもちろん、退会後においても、守秘義務を遵守します。

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

こぶしネット事務局　宛

　　　　　　　　　　　　　　事業所（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　職種

　　　　　　　　　　　　　　入会希望者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　MedicalCareStation（MCS）登録用メールアドレス