誓　約　書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
柏崎市社会福祉協議会会長　様

住　所

氏　名

学習支援事業に協力するにあたり、次の事項を遵守することを誓約いたします。

記

学習支援を通じて知り得た個人情報の取り扱いについては、十分な配慮をいたします。個人情報を、みだりに他人に知らせたり、不当な目的に使用したりしません。

以上