

誓約書

氏 名

生年月日 年 月 日生

現住所 〒

電話

(病院宿舎居住の方の帰省先) 電話

〒

この度、国家公務員共済組合連合会 虎の門病院に採用される事になりました。つきましては、貴院職員として入職した上は、下記の事項を固く守り、貴院にご迷惑を一切おかけしない事を誓約致します。万が一、この誓約に違反した場合は、いかなる処分を受けても異存はありません。又、身元保証人は、直接たると間接たるを問わず本人と連帯してその責任をとる事をここに連署を以って誓約致します。

記

1. 連合会の諸規則を固く守り、上司の命令に従い、公正、誠実に業務に励む事。
2. 連合会職員は、国家公務員共済組合法により、「みなし公務員」の適用を受ける事（公務員と同じように、仕事上、賄賂を受けたり、要求したり、約束した場合は刑法により懲役刑に処されるなど。）を十分に自覚し、このような行為は絶対に行わず、もって連合会及び虎の門病院の信用と名誉を損なわない事。
3. その他取引先関係者からの贈答品・サービスの受領・会合・遊戯等の招待は固く辞退する事。

身元保証人記入欄	氏 名	印	本人との関係	
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
	現住所	〒		
	氏 名	印	本人との関係	
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
	現住所	〒		

年 月 日

本人署名

印

国家公務員共済組合連合会 虎の門病院長 殿