

(第1号様式)

誓約書

私は、本件業務（熊本県がん登録）に従事するに当たり、その業務を通じて取り扱う個人情報に関し、がん登録等の推進に関する法律（平成25年12月13日法律第111号）第28条第3項又は第5項（全国がん登録情報等の取扱いの事務に従事する国の職員等の秘密保持義務）第29条第3項又は第6項（全国がん登録情報等の取扱いの事務に従事する国の職員等のその他の義務）第52条、第53条及び第54条（罰則）の規定の内容について、下記の者から説明を受けました。

私は、本件業務に従事している間及び従事しなくなった後において、その業務を通じて取り扱う個人情報について、がん登録等の推進に関する法律の関係規定が適用されることを自覚し、本件業務の従事者として誠実に職務を行うことを誓います。

説明した者 ○○○（管理責任者名）

令和 年 月 日

所属

職名

氏名

印

熊本県知事 あて

(第3号様式)

受領書

○第○○○号
平成○○年○月○日

機関名
代表者名 様

熊本県総合保健センター 理事長 ○○○○

下記のとおり、熊本県全国がん登録届出票を受領しました。

記

受領年月日 令和元年○月○日受領
媒体 USB メモリ/CD-R
届出形態 CSV ファイル/全国がん登録電子届出票届出
件数 ○○件

以上

(第5号様式)

誓約書

私は、がん登録室に入室するに当たり、登録室内で知り得たいかなる個人情報も今後一切口外せず、また、個人情報に関するいかなる資料も室外に持ち出さないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

所属

職名

氏名

印

熊本県知事 あて