誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

国家公務員共済組合連合会

虎の門病院

　院　長　門脇　孝　殿

(撮影許可申請者)

団体名

役職

氏名 (自署)　　　 　　　　　 ㊞

先に提出した取材申し込み書にかかる取材・撮影のため、貴院の施設を使用する際やその内容の公表にあたって、下記事項及び「虎の門病院取材・撮影受け入れ実施要領」を遵守し、貴院の指示に従います。

記

１　診療の妨げになる行為は行いません。

２　貴院の品位を傷つける内容は含みません。

３　医療機関としてふさわしくない内容は含みません。

４　取材、撮影にあたっては、貴院来院者及び職員のプライバシー、安全およびその他

の権利に十分配慮します。

５　取材、撮影中に貴院担当者から前記要領、本誓約書及び申請書の内容に反する行為と

して撮影中止の指示を受けた場合には、直ちに撮影を中止します。

６　取材、撮影により発生した事故、係争については、撮影申請者の責任において処理し

ます。

７　万一、読者や視聴者から誤解を招くことが生じた際には、その修正及び対応に誠意を

持ってのぞみます。

８　撮影画像に来院者や取材対象者以外の職員の映り込みが無いかの確認を求められた場合には、協力します。

９　取材の成果物である出版物・動画等は発売・発信に先立ち当院に提出します。