

携帯電話等の持込に関する誓約書

深川病院長殿

私は、今回の入院に際し、自身の所有する携帯電話等の持込をいたします。持込をするにあたり以下の事を約束し、他の患者様の迷惑にならないよう使用いたします。

1. 取扱いは自己管理といたします
2. 破損、紛失等に関して一切の責任を病院に求めません
3. 職員等に操作の依頼はいたしません
4. マナーモードで使用いたします
5. 撮影、録音、SNS等への投稿はいたしません
6. 午後9時～翌朝9時の間は使用いたしません

年 月 日

患 者 氏 名

保証人氏名
