



ホメオパシー統合医療専門校

シーエイチホーム

College of Holistic Homoeopathy (CHhom)

日本ホメオパシー財団 認定校 カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー (CHhom)

eラーニングコース受講誓約書

1. 私_____は、本コース受講に際し、アプリケーションソフト(以下「本ソフト」という)の使用に当たってはその機密を保持するため、本ソフトに第三者をアクセスさせないようにします。
2. 私は、本ソフトの使用に当たっては、善良な管理者としての注意を払います。講習内容以外のパソコン環境(ハード及びソフト)については、自己責任において対応致します。
3. 私は、eラーニングコースの受講にあたって、自分の特性を理解し、計画をたてて、定められた期間内に視聴完了し、CHhomが指示するレポート等を提出するように最善の努力をします。
4. 私は、CHhomが定める受講開始及び受講修了のメール送受信等を始めとする受講条件を守ります。また、本講座のカリキュラムの学習には受講者として最善の努力をします。
5. 私は、本コース受講にあたっては、CHhomの指示に従います。
6. 私は、CHhomの教育実習および教育教材において知り得た情報、クライアントの個人的な秘密情報の取り扱いに充分注意し、第三者に決して漏洩しないことを誓約します。(特に秘密情報の保持に関しては詳しく記述し、別途誓約していただきます。)
7. 私が、この誓約事項を守らないことによってCHhomに損害を与えたとCHhomが判断した場合には、その指示に従います。(万が一違反が発覚した場合はCHhomはしかるべき対応をとらせて頂きますので、予めご了承ください。)

ホメオパシク・エデュケーション株式会社 殿

私は本誓約書の記載事項を承諾した証として下記に記名捺印をし、本書面を差し入れます。

西暦 年 月 日

住所

.....

氏名

.....

印

連絡先

.....