

誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 本巢市長

(実習生)

学 校 名

学部学科名

氏名 (自署)

私は、本巢市インターンシップに参加するに当たり、下記事項を遵守することを誓約いたします。

記

- 1 本巢市におけるインターンシップ実施要領を守るとともに、実習指導担当者の指示に従い誠実に実習いたします。
- 2 職場の秩序を乱す行為並びに実習機関の信用又は名誉を損なう行為はいたしません。
- 3 実習中に知り得た情報は、実習中は勿論、実習終了後も決して他に漏洩いたしません。
- 4 傷害保険及び賠償責任保険に加入していることを確約いたします。
- 5 故意又は重大な過失により本巢市に与えた一切の損害について、賠償の責を負います。

以 上

※4について、実習生個人が保険加入している場合は、契約書及び契約内容の分かる書類の写しを添付すること。