

誓約書

(宛先) 羽 咋 市 長

私は、羽咋市インターンシップにおいて実習を受けるにあたり、下記の事項を遵守することを誓います。

記

- 1 実習時間中は、羽咋市職員が遵守すべき法令、条例等を遵守するとともに、羽咋市職員の指導、指示に従います。
- 2 実習時間中は、羽咋市の信用を傷付け、又は不名誉となるような行為を行いません。
- 3 実習により知り得た情報（公開されているものを除く。）は、一切漏らしません。実習終了後においても同様とします。
- 4 実習の成果を論文等により外部へ発表する場合には、事前に羽咋市総務課長の承認を得ます。
- 5 病気等のため予定されていた実習を受けることができない場合には、事前に羽咋市総務課にその旨連絡します。
- 6 上記の事柄に反する行為をした場合、羽咋市及び第三者に対して自ら責任を負います。

また、実習中の事故に備えて、傷害保険及び賠償責任保険に加入し、実習中の事故に関しては自らの責任で対応します。

年 月 日

学校名

学部・学科名

氏 名

(自署または記名押印)