誓 約 書

私は、春日井市においてインターンシップを履修するにあたり、「春日井市インターンシップ実施要領」を守り、以下の事項について誓約します。

- 1 私は、春日井市職員の指示に従い、実習期間中は実習に専念します。
- 2 私は、実習期間中業務上知り得た秘密について、期間中、期間終了後に関わらず他へ漏らすような行為を行いません。
- 3 私は、傷害保険及び賠償責任保険に加入し、実習中に災害を受けた場合及び春日井市又は第三者に対して損害を与えた場合については、自らの責任において対応します。

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長 石 黒 直 樹

研修学生

学校名 _____ 学部 _____ 学科 _____

氏名

住所

保証人

氏名

住所

学生との続柄