

誓 約 書

静岡県知事 様

私は、インターンシップの実習を受けるに当たり、下記の事項を遵守することを誓います。

記

- 1 実習期間中は、静岡県職員の指示に従い、実習に専念し、法令を遵守します。
- 2 実習上知り得た情報（公開されているものを除く。）は、一切漏らしません。実習を終えた後も、また、同様とします。
- 3 上記の事柄に反する行為を行ったときは、静岡県及び損害を受けた第三者に対して責任を負います。
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。
- 4 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ときは、あらかじめ受入所属にその旨連絡します。

令和 年 月 日

大学等名

氏 名