第５号様式（第６条関係）

誓　約　書

私は、垂水市保健業務インターンシップ事業実施要綱に基づき、以下の事項を守ることを誓います。

１　私は、法令及び貴職の服務規則等を遵守するとともに、指導者の指示に従い誠実に研修します。

２　私は、職場秩序を乱すような行為並びに垂水市の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為はしません。

３　私は、実習により知り得た情報を実習中及び実習終了後において一切漏らしません。

４　私は、故意または重大な過失により垂水市及び第三者に損害を与えた場合は、自らの責任において対応します。

５　実習中の事故に備え、大学等又は私が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、自らの責任において対応します。

　　　　　　年　　月　　日

実習生　大学等

氏　名　　　　　　　　　印

住　所

垂水市長　　　　　　　　　様