年　　月　　日

誓　約　書

（あて先）土岐市長

大学・大学院名

学部学科等

氏名（自署）

私は、土岐市インターンシップの実習に参加するにあたり、以下の事項について誓約します。

１　実習期間中は土岐市職員の指示に従い、実習に専念します。

２　実習期間中に知り得た情報は、実習終了後も漏洩しません。

３　傷害保険及び賠償責任保険に加入し、実習中に傷害を受けた場合及び土岐市又は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。