誓約書

令和 年 月 日

竜王町長 様

住所氏名

私は、貴町において保健師体験をするに当たり、以下事項を遵守することを誓約いたします。

１ 体験期間中は、貴町の諸規則の定めに従います。

２ 貴町の諸規則、規範を守り、体験期間中は体験指導者の指示に従います。 ３ 体験に際しては、次の事項を遵守します。

1. 貴町の名誉を毀損するような行動は行いません。
2. 貴町の営む事業を妨害するような行動は行いません。
3. 体験中に知り得た個人情報等機密事項は一切外部に漏らしません。

４ 故意または過失により貴町または第三者に損害を与えたときは、直ちに弁償します。

５ 体験中に自己の不注意により万一災害を受けた場合は、貴町に迷惑をかけることなく自己の責任において処理します。

以上誓約します。