

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) 貴町の名譽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。