誓　　　約　　　書

新潟県福祉保健部長　様

私は、新潟県福祉保健部で実習するに当たり、下記事項を遵守することを誓約します。

記

１　実習に当たり、県の職務の信用を傷つけ、又は不名誉となるような行為をしないこと

２　実習中に知り得た秘密は、実習中又は実習終了後にかかわらず、他に漏らさないこと

３　実習中の事故に備えて、傷害保険に加入するとともに、実習中の事故に関しては、自らの責任において対応すること

４　実習に当たっては、県職員の指示に従うこと

５　研修は無報酬で行うこと

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名