

(別記様式第1号)

誓約書

平成 年 月 日

佐賀県知事 様

教育機関名

氏名 印

私は、インターンシップにより、佐賀県において実習を受けるにあたり、下記のとおり遵守することを誓約します。

記

- 1 実習時間中は、専ら所定の実習に従事し、実習目的の達成に努めます。
- 2 実習時間中は、佐賀県職員が遵守すべき法令、条例等を守り、県の職務の信用を傷つけるような行為または不名誉となるような行為は行いません。
- 3 実習時間中は、特定の政治政党、宗教、企業、団体の利益のための行為は行いません。
- 4 実習により得た情報（公開されているものを除く。）は、一切漏らしません。実習終了後においても同様とします。
- 5 上記の事柄に反する行為をした場合には、佐賀県及び第三者に対して自ら責任を負います。  
また、実習の事故に備えて、傷害保険及び賠償責任保険に加入することとし、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。