

(別記様式第4号)

誓 約 書

令和 年 月 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

教育機関名

学 部 名

学 科 名

氏 名 直 筆 署 名

私は、千葉県庁インターンシップの実習を受けるにあたり、下記の事項を遵守することを誓います。

記

- 1 実習期間中は、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、千葉県職員が遵守すべき法令、条例等を遵守するとともに、総務部人事課長、受入所属の長及びその他実習に関わる職員の指導、指示に従います。
- 3 実習により知り得た情報（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。
- 4 実習の成果を論文等により外部へ発表する場合には、事前に受入所属の長の承認を得ます。
- 5 病気等のため予定されていた実習を受けることができない場合には、事前に実習指導者にその旨連絡します。
- 6 上記の事柄に反する行為をした場合、千葉県及び第三者に対して自ら責任を負います。
また、実習中の事故に備えて、傷害保険及び賠償責任保険に加入し、実習中の事故に関しては自らの責任で対応します。