様式第２

誓　約　書

　　年　　月　　日

大口町長　様

誓約者

大学等名

学部

学科

実習生氏名

私はインターンシップの実施について、下記のとおり誓約します。

記

１　大口町職員の指揮及び監督に従い、実習時間中は実習に専念します。

２　大口町職員が遵守すべき法令、条例等を遵守します。

３　大口町の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為をしません。

４　実習中に知り得た秘密について、実習中及び実習終了後において一切洩らしません。

５　実習中事故に備え、大学等又は私が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、自らの責任において対応します。

６　故意又は過失により町に損害を与えたときは、大学等又は私が大口町に対しその損害を賠償します。

７　第三者（大口町職員を含む。以下同じ。）に与えた損害に対しては、大学又は私が一切の責任を負います。

８　第三者に与えた損害により、大口町が第三者に対し損害賠償の責めを負った場合は、大学等又は私が、当該賠償により大口町が被った損害を補填します。