誓 約 書

私は、令和6年度茨城県庁インターンシップに参加するにあたり、次のとおり 誓約します。

1 インターンシップの受入課所、受入期間、1日あたりの実習時間及び費用 に係る取扱は以下のとおりであることを確認し、実習にあたります。 また、やむを得ず遅刻又は実習を休む場合は、必ず受入課所に連絡します。

(1) 受入課所 〇〇〇〇〇

(2) 受入期間 〇〇年〇〇月〇〇日~〇〇月〇〇日

(土日祝日は休日)

(3) 1日あたりの実習時間 ○○時○○分~○○時○○分

(○○時○○分~○○時○○分は休憩時間)

(4)費用に係る取扱 茨城県は学生に対し、賃金、報酬及び手当等そ

の他の一切の金品を支給しない。

- 2 茨城県の服務規程及び受入課所の職員の指示に従い、実習に専念します。
- 3 県の職務の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為はしません。
- 4 実習により知り得た秘密は、実習中はもとより実習終了後においても漏らしません。
- 5 実習の成果として論文等を外部へ発表等する場合には、事前に受入所属の 所属長の承認を得ます。
- 6 その他茨城県庁インターンシップ実施要綱の規定に従います。
- 7 私の責任により、インターンシップの継続が困難となった場合は、受入れ を中止されても異議を唱えません。

(例)○○大学○○学部○○学科○年 ○○ ○○ (自署)