

## 誓 約 書

この度、春日井市におけるビジネス・インターンシップを履修するにあたり、春日井市の諸規則及び指導者の指示を守り、春日井市には一切迷惑をかけることを誓約します。また、研修中に知り得た個人情報に関しては、第三者に漏らすことはありません。

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長 伊藤 太

研修学生

学校名 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

保証人

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

学生との続柄 \_\_\_\_\_