

【既卒者用】

(別紙様式4)

誓 約 書

この度、貴校において教員職体験実習プログラムを実施するにあたり、次の事項を遵守し、貴校には一切迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

1. 実習期間中は、実習に専念し、貴校の諸規則等及び教員職体験実習プログラム指導責任者の指示に従うこと。
2. 実習期間中に知り得た秘密情報（公開されていないものをいう。）及び個人に関する情報を他に漏らさないこと。実習期間終了後も同様とすること。
3. 実習期間中の災害等に備え、傷害保険、賠償責任保険等に参加すること。
4. 実習期間中の事故防止に十分注意すること。

令和 年 月 日

群馬工業高等専門学校長 殿

氏 名 _____ 印
住 所 _____

※記載された個人情報は、本体験実習にのみ使用されます。