

誓 約 書

臨床実習（以下、「実習」とする。）にあたっては、礼節を重んじ、貴組合職員の指示に従って誠実に行動いたします。

なお、不測の事故等により実習者が被害を受けても損害賠償等を請求しないこと、実習中に知り得た個人情報を漏洩しないこと、誤って貴組合に損害を与えた場合は貴組合の指示に従って弁償することを保証人との連署をもって誓約いたします。

令和 年 月 日

滋賀県農業共済組合
組合長理事 山下 英利 様

【実習者】 所属

住所

氏名

【保証人】 住所

氏名

※保証人は、原則実習者の保護者の方をお願いします。