（様式第４号）

**誓　　約　　書**

　　年　　月　　日

　駒ヶ根市長　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 【学 校 等 名】 |  |
| 【学部・学科・学年】 |  |
| 【現 住 所】 |  |
| 【氏名（自書）】 |  |

　私は、駒ヶ根市役所においてインターンシップを実施するに当たり、下記の事項を遵守することを誓います。

記

１　インターンシップの期間中は、地方公務員関係法令及び駒ヶ根市の条例等の規定を遵守します。

２　駒ヶ根市職員の指示及び指導に従い、実習に専念します。

３　駒ヶ根市の名誉を傷つけ、又は、信用を失墜させる言動は行いません。

４　インターンシップによって知り得た駒ヶ根市及び駒ヶ根市に属する市民等の秘密及び情報は、他人（家族を含む。）に漏らしたりしません。

５　自己の責任において傷害保険及び賠償責任保険に加入するとともに、故意又は過失により駒ヶ根市や第三者に対して損害を及ぼしたときは、自らの責任において賠償します。

６　インターンシップ期間中の自己の災害（病気や怪我）に対しては、自己の責任において処理します。

７　インターンシップの成果を外部に発表する場合には、事前に駒ヶ根市長の承認を得ます。

以上