（様式３）

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

　立山町長

学　校　名

学　部　名

学　科　名

氏名(自署)

　私は、立山町が実施するオープン・カンパニーの実習を受けるにあたり、下記の事項を遵守することを誓います。

記

１　実習期間中は、所定の実習に専念し、実習目的の達成に努めます。

２　実習時間中は、立山町職員が遵守すべき法令等を遵守するとともに、実習に関わる職員の指導及び指示に従います。

３　実習により知り得た情報（公開されているものを除く。）は、一切漏らしません。実習終了後においても同様とします。

４　病気等のため予定されていた実習を受けることができない場合は、事前にその旨を連絡します。