誓　　約　　書

　この度、貴市においてインターンシップ（実務実習）を行うに当たり、貴市の諸規則及びインターンシップ実施要領並びに指導責任者の指示を遵守し、貴市には一切迷惑をおかけしないことを誓約します。

　　令和　年　　月　　日

　　　南アルプス市長　　様

　　　　　インターンシップ実習生

　　　　　　　　　　大学　　　　　学部　　　　　学科　　　　　年

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　身元保証人

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　現住所

　　　　　　本人との続柄