（様式３）

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　様

学　校　名

学　部　名

学　科　名

氏　　　名　　　直筆署名

私は，宮城県が実施するインターンシップ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，宮城県職員が遵守すべき法令及び規則等を遵守するとともに，受入所属の長及びその他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　実習の成果を論文等により外部へ発表する場合には，事前に受入所属の長の承認を得ます。

５　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には，事前に実習指導者にその旨連絡します。