様式４

＜実習生（学校用）＞

年 　　月 　　 日

誓　　　約　　　書

国立研究開発法人

国立成育医療研究センター理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　校　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　印

一、実習に際しては、貴センターの諸規程を遵守させるとともに貴センターの指導担当者の指示に従わせます。

二、また、個人情報の管理方法等、個人情報保護に関する指導を行い、私の責任において貴センターが迷惑を被らないよう実習させることを誓います。

三、万一、実習生の故意又は重大な過失により貴センターに損害を与えたとき、又は実習生が実習中に負傷したときは、当方が一切の責任を負います。