

誓 約 書

令和 年 月 日

(宛先) 厚木市長

高等学校名等

学科名等

学 年

氏 名

保護者氏名

続柄

(未成年の場合、保護者の署名が必要となります。)

私は、インターンシップ等実習生として厚木市役所においてインターンシップを受けるに当たり、次の事項を遵守することを誓います。

- 1 インターンシップ等期間中は、所定のインターンシップ等に従事し、インターンシップ等の目的の達成に努めます。
- 2 インターンシップ等期間中は、厚木市職員が遵守すべき法令及び条例等を守り、市の職務の信用を傷つけるような行為又は不名誉となるような行為は行いません。また、受入課等の担当者の指導、指示に従います。
- 3 インターンシップ等により知り得た情報（公開されているものは除く。）は、一切漏らしません。
- 4 上記の事項に反する行為をした場合には、厚木市及び損害を与えた第三者に対して自ら責任を負います。また、インターンシップ等期間中の事故に関しては、自らの責任をおいて対応します。
- 5 市民に不快感を与えないよう、服装や言葉遣いに十分配慮します。
- 6 病気のため予定のインターンシップ等を受けられない場合には、事前に受入課等の担当者にその旨連絡します。やむを得ない場合は事後速やかに受入課等の担当者にその旨連絡します。