

(第3号様式)

誓約書

年 月 日

茨城県立歴史館長 様

博物館実習の受講にあたり、貴館の所属長及びその他実習に関わる職員の指導・指示に従います。なお、実習中の事故に備えて、傷害保険及び賠償責任保険等に加入し、実習中の事故に関しては自らの責任で対応します。

(実習生)※自署のこと

大学名 _____

氏名 _____

住所 _____

電話 _____

(学長または学部長)

大学名 _____

職名 _____

氏名 _____