（様式第５号）

**誓約書**

　福岡県知事　　殿

　私は、この度、福岡県においてインターンシップ実習を行うにあたり、下記の事項を遵守し、かつ、履行することを誓約します。

記

１　実習に専念するとともに、実習目的の達成に努めます。

２　福岡県職員が遵守すべき関係法令及び規則等を遵守し、指導、指示等には忠実に従います。

３　特定の政治政党、企業、団体の利益のための行為は行いません。

４　福岡県の信用を傷つける行為や不名誉となる行為を行いません。

５　県民に不快な印象を与えることのない服装で実習を受けます。

６　病気等のため予定されていた実習を受けられない場合には、あらかじめ指導、監督等を担当する職員にその旨連絡します。

７　実習の成果としての論文等を外部へ発表する場合には、受入所属の長に事前に承認を得ます。

８　実習中に知り得た秘密事項については、その一切を漏らしません。実習終了後も同様とします。

９　実習中の事故又は災害等に備えて損害・傷害保険に加入し、実習中に事故等より損害を被った場合は、自己の責任において対応します。

10　実習中に故意又は過失によって福岡県又は第三者に対して損害を与えた場合は、直ちにその責任を負います。

　年　　月　　日

所属名：

　　　　　（学校名・学部名等）

氏名：