

【別紙様式】

誓 約 書

大阪市健康局長 様

私は、大阪市において、「大阪市保健福祉センター等学生実習実施要綱」に基づき実習するにあたり、次の事項について遵守することを誓約します。

記

- 1 実習期間中は、大阪市職員の指示に従い、実習に専念します。
- 2 大阪市の信用を傷つけ、又は不名誉となるような行為をしません。
- 3 大阪市個人情報保護条例等の関係法令を遵守し、実習上知り得た情報を実習中及び実習後においても一切漏らしません。
- 4 大阪市又は第三者に損害を与えた場合は、自己の責任において賠償します。
また実習中の事故に対しても、自己の責任において対応します。
- 5 新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防ぐため、基本的な感染予防を遵守します。

令和 年 月 日

学校名

氏 名

印