（第４号様式）

誓約書

平成　　年　　月　　日

大阪市港湾局長　様

氏　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日：　　　年　　　月　　　日

住　所：〒

電　話：　　　－　　　　－

所　属：

（大学等）　　　　　　　　　（　　年生）

　　私は、大阪市港湾局職場体験実習に際して、大阪市港湾局職場体験実習実施要領を遵守し、実習時間中は職員の指示に従い、誠実に実習することを誓約いたします。

なお、期間中、万一事故等により実習者本人が被害を受けても貴市に損害賠償などの要求は一切いたしません。また、本人の責による事由で、貴市に損害を与えた場合は、貴市の指示に従って弁償いたします。

　　あわせて、本体験実習中に知り得た情報（公開されているものを除く。）について第三者に漏らさないことを誓約いたします。