

## 誓 約 書

私は、令和7年度茨城県庁インターンシップに参加するにあたり、次のとおり誓約します。

- 1 インターンシップの受入課所、受入期間、1日あたりの実習時間及び費用に係る取扱は以下のとおりであることを確認し、実習にあたります。  
また、やむを得ず遅刻又は実習を休む場合は、必ず受入課所に連絡します。  
(1) 受入課所 ○○○○○○  
(2) 受入期間 ○○年○○月○○日～○○月○○日  
(土日祝日は休日)  
(3) 1日あたりの実習時間 ○○時○○分～○○時○○分  
(○○時○○分～○○時○○分は休憩時間)  
(4) 費用に係る取扱 茨城県は学生に対し、賃金、報酬及び手当等その他の一切の金品を支給しない。
- 2 茨城県の服務規程及び受入課所の職員の指示に従い、実習に専念します。
- 3 県の職務の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為はしません。
- 4 実習により知り得た秘密は、実習中はもとより実習終了後においても漏らしません。
- 5 実習の成果として論文等を外部へ発表等する場合には、事前に受入所属の所属長の承認を得ます。
- 6 その他茨城県庁インターンシップ実施要綱の規定に従います。
- 7 私の責任により、インターンシップの継続が困難となった場合は、受入れを中止されても異議を唱えません。

(例)○○大学○○学部○○学科○年 ○○ ○○ (自署)