

# 誓 約 書

年 月 日

可茂消防事務組合 消防長 様

学 校 名

学年・学科

氏 名

（自署又は記名押印）

（未成年の場合）

保護者氏名

（自署又は記名押印）

緊急連絡先（ ） —

このたび私は、可茂消防事務組合 消防署における就業体験の実習生として参加することに先立ち、下記事項を厳守し、実習に専念することを誓約します。

## 記

- 1 実習期間中に知り得た個人情報等については、実習終了後も一切他言しません。
- 2 無断撮影及び資機材等の無断持ち出しはしません。
- 3 実習担当責任者の指揮及び監督に従います。
- 4 職場秩序を守り、実習生として品位品格を損なうことはしません。
- 5 無断で欠席、遅刻及び早退はしません。
- 6 業務の都合上、実習日及び実習時間の変更がある場合には、これに従います。
- 7 故意又は過失により可茂消防事務組合に損害を与えたときは、その賠償の責を負います。
- 8 実習に先立ち、傷害保険及び損害賠償保険等に参加します。
- 9 実習期間中の事故又は体調不良に備え、常時連絡が取れる連絡先を記載します。  
（未成年者の場合に限る。）

以下余白

様式第2号（第10条関係）

可茂消防事務組合就業体験申込書

年 月 日

可茂消防事務組合 消防長

学校名

代表者名 校長

可茂消防事務組合 消防署の実習生として、誓約書を添え下記のとおり推薦します。

学 年	氏 名	住 所	電 話 番 号
希望する実習 期間及び場所	月 日（ ）から 日（ ）までの期間で 2日間 消防署		

様式第3号（第10条関係）

可茂消防事務組合学生の就業体験実習申込書

年 月 日

可茂消防事務組合消防本部 消防長

大学校名

代表者名 学長

可茂消防事務組合 消防署の実習生として、下記のとおり推薦します。

学 生 氏 名	
専攻 学部 学科・学年	
住 所	〒  電話 （ ） —  携帯
実習の目的	
希望する 実習内容	
自 己 P R	
希望する 実習期間	月 日（ ）から 日（ ）までの期間で 日間 (土・日曜日を除く。)