誓　約　書

殿

このたび、貴社（機関）において「インターンシップ実習」を実施するに当たり、貴社（機関）の諸規則及び実習指導責任者の指示を守り、貴社（機関）には一切御迷惑をかけないことを誓約いたします。

年　月　日

大　学　名　麻布大学

学部学科・年次

学籍番号

氏　名　　㊞

保　証　人　　㊞

保証人住所

関　係