

誓 約 書

殿

このたび、貴社（機関）において「インターンシップ」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 ⑩

保 証 人 ⑩

保 証 人 住 所

関 係

