

# 誓 約 書

株式会社〇〇〇  
〇〇県  
△△動物病院 等

会社名 (団体名)

役職名 麻布 次郎 殿

代表取締役社長  
知事  
院長 等

誓約書に記載する宛名等については、必ず受入先に確認のうえ、記入してください。

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る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