石川県農林総合研究センター農業試験場

インターンシップ参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | ｾｲ) | ﾒｲ) |
| 氏　　名 | 姓) | 名) |
| 生年月日 | （西暦）　　年　　月　　日　 | 性別 |  |
| E-mail |  |
| 電話番号 |  |
| 現住所 | 〒　 |
| 休暇中の連絡先 | ※上記電話番号が携帯電話でない場合は、連絡が取れる電話番号を記載 |
| 学 校 名 |  | 卒業予定年次 | 　　　　　　　　年 |
| 学　　部 |  |  |  |

|  |
| --- |
| ＜自己ＰＲ＞* インターンシップを申込にあたり、抱負や実習したい内容等を記載願います。
 |

誓　　約　　書

平成２９年　 月 　日

石川県農林総合研究センター所長　様

　このたび、私が貴所においてインターンシップを履修するにあたり、インターンシップ実施期間中、担当者の指示に従うとともに、所定の勤務時間を遵守し、下記の事項を遵守することを誓います。

記

1. 貴所の就業規則、およびこれに基づく諸規定の定めに従います。

2. 貴所の指導担当社の指示に従います。

3. 貴所の職場秩序を乱す行為、信用または名誉を損なう行為、並びに事業を妨

　害する行為は行いません。

4. 実習中に知り得た機密事項(個人情報を含む)は、実習期間中は勿論のこと実

　習終了後も一切外部に漏洩いたしません。

5. 故意または過失により貴所に損害を与えたときは、速やかに弁償します。

6. 実習中に自己の不注意により万一災害を受けた場合は、貴所に迷惑をかける

　ことなく自己の責任において処理します。

７. 無断で、欠勤、遅刻および早退はいたしません。やむをえない場合には、

　必ず指導担当者に連絡いたします。

以上 誓約いたします。

 学 校 名

 学部・学科名　　　　　　　　　　　　　　　 年

 住　　所

 　　　　　　　　氏　　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※　誓約書は参加決定者についてインターンシップ開催初日に持参願います。