

令和 年 月 日

オホーツク・ガリコタワー株式会社
代表取締役社長 宮川 良一 様

誓 約 書(見本)

貴施設での研修(実習)に関しては、貴施設の諸規程を遵守し、指導職員の指示に従い誠実に実習を行うとともに、万一実習中及び通勤途中での事故、怪我などにつきましては、実習者本人の責任を持って対応致します。

また、本人の不注意により貴施設を破損した場合などについても同様とし、貴施設にはご迷惑をお掛けしないことを誓約致します。

記

実習(希望)期間 令和 年 月 日() から 令和 年 月 日()
※実習は、移動日を含まず2週間(14日間)以上となります

実習希望部署 とっかりセンター アザラシランド
とっかりセンター アザラシシーパラダイス
※どちらかにチェックを入れてください

実習者氏名等 【氏名】 ○ ○ ○ ○ (ふりがな ○ ○ ○ ○) 印
【住所】 ○○県○○市○○町○○丁目○○番○○号
○○アパート ○○号室
【電話】 ○○○-○○○○-○○○○

保護者氏名等 【氏名】 ○ ○ ○ ○ (ふりがな ○ ○ ○ ○) 印
【住所】 ○○県○○市○○町○○丁目○○番○○号
【電話】 ○○○-○○○○-○○○○

現在の状況 大学、短期大学、専門学校等に在学中
 (会社名) ○ ○ ○ ○ に勤務中
※どちらかにチェックを入れてください

お問合せ先等 〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町○○丁目○○番○○号

氏名: ○○ ○○ 携帯番号: ○○○-○○○○-○○○○

令和 年 月 日

オホーツク・ガリコタワー株式会社
代表取締役社長 宮川 良一 様

誓 約 書

貴施設での研修(実習)に関しては、貴施設の諸規程を遵守し、指導職員の指示に従い誠実に実習を行うとともに、万一実習中及び通勤途中での事故、怪我などにつきましては、実習者本人の責任を持って対応致します。

また、本人の不注意により貴施設を破損した場合などについても同様とし、貴施設にはご迷惑をお掛けしないことを誓約致します。

記

実習(希望)期間 令和 年 月 日() から 令和 年 月 日()
※実習は、移動日を含まず2週間(14日間)以上となります

実習希望部署 とっかりセンター アザラシランド
とっかりセンター アザラシシーパラダイス
※どちらかにチェックを入れてください

実習者氏名等 【氏 名】 (ふりがな) 印
【住 所】

【電 話】

保護者氏名等 【氏 名】 (ふりがな) 印
【住 所】
【電 話】

現在の状況 大学、短期大学、専門学校等に在学中
 (会社名) に勤務中
※どちらかにチェックを入れてください

お問合せ先等 〒

氏名： 携帯番号：