

赤枠内を記載してください

年 月 日

(宛先) 岡崎市消防長

実施依頼校名

代 表 者 名

誓 約 書

貴施設 () に依頼しました実習に関しまして、指導職員の指示に従い誠実に実習を行うとともに、実習中に知り得た貴施設の秘密は洩らしません。

万一実習中、不測の事態により本人が傷病等の被害を受けたとき及び、貴施設の設備、器具等を破損させてしまったときは、当方にて対処いたします。

生徒氏名

保護者名

住 所

電話番号