様式４号

誓　　　約　　　書

（Ｎｏ． － ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名 | | | | 所在地  電話 | 担当者所属・氏名 | | |
| 受入学校名 | | 立 　　　 学校（ 　 分校・分級・分教室） | | | | | |
| 第　　期 | 第　１　日 | | 令和 年 月 日（ ） | | | 名 | 男 名    女 名 |
| 第　２　日 | | 令和 年 月 日（ ） | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | この度，「介護等の体験」を行うに当たり，実施受入要領の趣旨を踏まえ，誠実に行うことをここ  　に誓約します。 | | | | | | | |  | |
|  | 氏 名 | 性  別 | 学 部  （専 攻） | 学  年 | 氏 名 | 性  別 | 学 部  （専 攻） | 学  年 | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | 上記学生の「介護等の体験」に係る責任は本職が負うことを誓約します。  令和 年 月 日  大学長 氏名 | | | | | | | |  | |

※ 受入学校ごとに作成すること。

※　受入期が複数ある学校については，受入期ごとに作成すること。