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。