様式第２

誓約書

　この度、小牧市において実務研修を履修するにあたり、小牧市の諸規則及び実務研修指導責任者の指示を守り、小牧市には一切ご迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

　　令和　　年　　月　　日

（宛先）小牧市長

　　　　　　実務研修生

　　　　　　　　大学名　　　　　　　　　　大学　　　　　学部　　　　　学科

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　保証人

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　研修生との続柄