

(様式1)

実習誓約書

様

私は、貴施設における実習

(実習期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日)

にあたり、次の事項を遵守することを誓約します。

もしこの誓約に違反した場合には、実習の中止や学則上の懲戒処分等を課せられても意義はありません。

記

- 1 貴施設での実習は、将来の良き社会人及び専門的職業人になるための必須の要件であることを十分自覚し、真摯にかつ積極的に取り組み、意義ある実習となるよう最大限の努力をします。
 - 2 貴施設及び川崎リハビリテーション学院の指導・指示を遵守します。
 - 3 実習生としてふさわしい言葉遣いや行動をし、服装・頭髪等の身だしなみを整えます。
 - 4 特に、貴施設で知り得た情報は極めて秘匿性の高い個人情報であり、厳しい守秘義務が課せられていることを認識し、インターネット上はもちろんのこと、通勤・通学途上、家庭内、その他の日常会話等において、故意・過失にかかわらず、漏らすことは致しません。
- 以上

令和 年 月 日

川崎リハビリテーション学院 _____ 療法学科 _____ 年

氏名 _____ 印