

(様式第2号)

誓 約 書

大村市長 様

私は、大村市農業就業体験(インターンシップ)に参加するにあたり、以下の事項を厳守することを、ここに誓います。

記

1. 大村市農業就業体験(インターンシップ)のルールを確認し、必ず守ります。
2. 体験先の規定・指示を守り、体験に専念します。
3. 体験者の態度や健康状態、天候によっては、受入農家の判断により、体験を中止する
場合があることを了承いたします。
4. 体験終了後、アンケートを提出します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

【保護者確認欄 (高校生の場合のみ)】*

氏 名 _____ 印

* 保護者の方へ

体験者が高校生の場合、お子様が、農業就業体験(インターンシップ)を体験されることに、保護者の了承を頂いております。農業就業体験(インターンシップ)の内容をご確認の上で署名、捺印をされるようお願いいたします。

【送付の際の注意】

自筆にて記名・押印のうえ、郵送して下さい。

メールで送付いただくことも可能ですが、その場合も、自筆にて記入し押印の上、画像データとして(PDFやJPEG等の形式)添付してお送りください。

* 体験参加申込書には、必ず写真を張り付けて下さい。