

(様式3)

## 誓約書

研修期間中は、研修主催者の指示に従い、規律ある行動に努め、将来の進路を決定するため向学精神を持って臨み、熊本県獣医師インターンシップ実施要領を守り、研修することを誓います。

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部  
\_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 年

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印