誓　　　　約　　　　書

金沢大学附属病院長　殿

　貴病院において　　　　　　外　　名が受託実習生として受入れを許可された上は、その実習期間中、学生・生徒に対し貴病院の諸規則を遵守させ、規律ある行動をとらせます。

また、実習期間中に生じた事故や不祥事件については、当機関が全責任を負い、貴病院には一切迷惑をかけません。

　上記のとおり誓約します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関等の名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者名（自署）