（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。

　　　　　　　　　令和　年（　　　　年）　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　学部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科　　　　　　　　　　　年

　（大学院生の場合は、所属大学及び研究科と在籍年数を記載）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名