

年 月 日

誓約書

下関市立しものせき水族館
館長 立川 利幸 殿

実習者

住 所

氏 名

㊞

保護者

住 所

氏 名

㊞

緊急連絡先

担当教官

住 所

氏 名

㊞

下関市立しものせき水族館で実習を行なうに当たり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

記

- 期 間 : 令和 年 月 日より令和 年 月 日まで (日間)
- 実習場所 : 下関市立しものせき水族館及び指導担当者が実習に必要と認める場所
- 実習内容 : 就労体験実習 (①海獣飼育展示コース・②魚類飼育展示コース・③鳥類(ペンギン)飼育展示コース・④獣医実習・⑤博物館実習)
※希望するコースに○をつける。
- 事故処理 : 実習中の事故による傷病等に関しては学校、保護者、又は本人の責任で処理し、貴館には一切迷惑をおかけいたしません。
- 損害賠償 : 故意又は重大な過失により水族館に損害を与えた場合、学校、保護者、又は本人が賠償責任を追うものといたします。
- 実習者が守るべき事項 : 実習開始日まで体調管理に留意します
実習開始前及び実習中に体調不良があった場合、すぐに指導担当者に電話連絡します。
実習中に知り得た内部情報 (飼育・調査・研究等含む) を許可なく外部に発信 (SNS等を含む) しません。
- その他 : 貴館の決定により実習を中止する場合、その決定に従います。
指導担当者の指示に従い、安全な実習に努めます。

以上