

誓 約 書

かながわ漁業就業促進センター 御中

令和 年 月 日
本人署名

私は、かながわ漁業就業促進センター主催の長期研修（以下、「研修」という。）に参加することに同意し、下記事項について誓約します。

記

〈研修参加にあたって〉

- ・健康管理は自己責任で行い、体調の不良を感じた場合は直ちに申告し、安全については十分な配慮をして参加します。
- ・研修中は、法令・規則を遵守し、必ず主催者や講師の指示に従って行動します。
- ・自らの所持品は、自己責任で管理します。
- ・万が一、主催者の過失によらない事故が発生した場合、その責任はすべて私にあり、主催者や関係者等に対し、訴訟、損害賠償請求等はいたしません。
- ・現在および過去において暴力団等その他の反社会的勢力に所属しておらず、かつ将来にわたって所属しません。

お名前	フリガナ	生年月日	年 月 日
		性別(年齢)	男・女 (歳)
ご住所	〒		
電話番号	携帯：	固定電話：	
緊急時連絡先	参加中に連絡の取れる方の電話番号をご記入ください。 電話番号	参加者との関係： 様	
持病・常備薬・アレルギー等	なし・あり (備考)		

※個人情報厳正に管理し、第三者に情報の開示・提供することはありません。

※天候や主催者の判断で研修内容を変更することがあります。

※事故等の保証は、当センターの加入した保険の範囲内とさせていただきます。