（様式２）

**誓 約 書**

**令和　　　年　 月　 日**

**広島県知事 様**

**氏 名**

**研修期間中は、広島県立総合技術研究所獣医師職場体験実施要領に定められた事項を遵守するとともに、職員の指示に従い、規律ある行動に努めることを誓います。**

**また、この要領の規定に従わない等の問題がある場合や、受入機関における職場体験継続が困難な事案の発生若しくはそのような事態が予見される場合、又は当該職場体験の目的を達成することが困難であると認められる場合には、職場体験期間終了前であっても、これを短縮、中断又は終了することに同意します。**