

都城市長 宛て

職場体験研修に関する承諾書

私は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの期間（以下「実習期間中」という。）に都城市に依頼している職場体験研修については、下記の事項を順守することを承諾します。

- 1 実習期間中は都城市の諸規定を順守し、都城市の指示に従います。
- 2 実習期間中及び実習期間終了後も、職場体験研修で知り得た秘密は、一切漏洩しません。
- 3 職場体験研修にかかわる経費及び賃金は、都城市に請求しません。
- 4 実習期間中、自己の不注意により災害を受けた場合の処理については、都城市に迷惑をかけることなく自己の責任において処理します。
- 5 都城市所有の公用車に同乗するに際して、次に掲げる事項を承諾します。
 - ア 同乗中は、運転者の指示に従います。
 - イ 事故に遭遇した場合は、損害賠償に関する交渉を都城市に一任します。
 - ウ 同乗中に死傷した場合において、都城市が損害賠償義務の責めを負うときは、都城市の加入する自動車保険の保険金の範囲内の補償で了承するものとし、その他の損害賠償請求権を放棄します。

令和 年 月 日

住 所 _____

研修参加者氏名 _____

（未成年の場合）

保護者氏名 _____

※氏名は「自署」または「記名及び押印」のいずれかで記載してください。