## 令和　年　月　日

## 誓約書

京都府立植物園長　様

住所

氏名

　私は本実習を受講するにあたり、京都府立植物園博物館実習開催要領の内容を理解し同意の上実習に参加いたします。実習中は京都府立植物園職員の指示に従って受講し、私の不注意によって貴園に損害を与えた場合は貴園の指示に従って損害賠償いたします。

　　　上記の通り誓約いたします。