

誓約書

この度の実技講習に際し、もし事故などにより障害を受けるようなことがあっても、相生事務所に対し補償等の要求は一切しないこと、及び講習規律に違反した場合不合格となることを誓約いたします。また、講習中に緊急事態が発生した場合、以下の情報を使用することに同意します。

受講者情報

- 氏名： _____
- 生年月日： _____
- 住所： _____

緊急連絡先情報

- 緊急連絡先（携帯/固定電話）： _____
- 続柄（例：家族、同僚など）： _____

健康状態に関する留意事項

- 既往症または注意が必要な健康情報（例：アレルギー、持病など）
「健康状態に関する留意事項」に、該当なしの場合の記載例
（「該当なし」と記入してください）

年 月 日

(一社) 兵庫労働基準連合会
相生事務所 殿

事業場名

受講者氏名

印

「緊急連絡先等の情報は講習中の緊急対応にのみ使用します」

注意：

- 本人直筆で記入をお願いします。
- 実技の時に忘れないように提示して下さい。
(忘れてしまうと実技講習を受ける事ができません)