令和　　年　　月　　日

誓　約　書

広島大学瀬戸内CN国際共同研究センター長　殿

所属　　　　　　　　　　　　　大学

　　　　　　　　　　　　学部

　　　　　　　　　　　　学科

氏名　　　　　　　　　　　　　印

（自著の場合は押印不要）

私は、広島大学瀬戸内CN国際共同研究センターが実施する下記の実習を受講しますが、受講に際し、貴センターが定める規律および指示に従い、実習期間中万一自分の不注意により事故等に遭っても、身体上・財産上の損害補償については一切の責任は本人が負い、貴センターおよび広島大学にはご迷惑をかけません。

記

1. 授業科目名

2．受講期間　　令和　　年　　月　　日　～　　　月　　日

以上