

保 証 書

部署名

氏 名

今般、上記の者が、貴所において研修を受けることを御承諾されました上は、
貴所における諸規定を守り、かつ、業務上の災害その他身上についての事件は、
一切当方において引き受けることとし、御迷惑をおかけしないことを保証します。

平成 年 月 日

岡山県工業技術センター所長 殿

住 所

名 称

代表者名

印