労災未加入に関する誓約書

私は、佐賀県が行う令和７年度林業経営体育成事業林業技術研修を受講するに当たって、研修及び研修のための移動並びに研修に関する業務中等に被災した場合は、当該災害の発生原因がいかなる場合であっても、佐賀県及び研修の運営団体に対して名目の如何を問わず一切の請求をしません。

令和　　年　　月　　日

佐賀県林業試験場長　様

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

受講者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※代表者と受講者が同一の場合は代表者のみで可