

(様式1-1)

誓約書

函館市医師会看護・リハビリテーション学院長 殿

競争的研究費等の交付を受けて研究を実施するにあたり、次の事項について誓約します。

- 1 函館市医師会看護・リハビリテーション学院 公的研究費等の運営及び管理に関する規程、ならびに公的研究費等の交付を所管する機関が定める諸規定を遵守します。
- 2 公的研究費等の他の用途への使用又は公的研究費等の交付の決定の内容やこれに付した条件に違反した使用などの不正な行為は、行いません。
- 3 不正を行った場合、函館市医師会看護・リハビリテーション学院及び公的研究費等の交付を所管する機関の処分及び法的な責任を負うことを認識して、公的研究費等を適正に使用します。

年 月 日

所 属 :

職 名 :

氏 名 :

(自署)