様式第３号（第７条関係）

宣誓書

鹿部町長　様

私、　　　　　　　　は、鹿部町介護職員資格取得支援事業補助金交付要綱の規定に基づく、補助金の交付申請を行うにあたり、次の事項を誓約いたします。

１　同要綱第２条各号に規定する対象研修等を修了した日（採用予定者の場合は、採用さ　　　　れた日）から１年以上継続して、現在、雇用されている町内介護事業所等において、就労すること。

２　同要綱第９条に該当した場合は、支給された補助金の全額を返還すること。

３　申請書及び添付書類等に虚偽を記載し、不正に補助金を受領した場合は、支給された補助金の全額を返還すること。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号