様式第３号（第５条関係）

誓　　　約　　　書

　私は、福祉施設職員就労支援助成金の交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

１．申請書及び提出書類の内容は、すべて事実と相違ありません。

２．福祉施設職員として、町内の事業所で継続して勤務します。

３．私及び同居する世帯全員について、本町の町税等に滞納はありません。

４．私は、隠岐の島町定住奨学資金貸与条例の規定による奨学資金の貸与及び町が実施する類似の制度による助成の対象ではございません。

５．町が助成金の交付決定等の審査にあたり、必要に応じて就労先事業所への聞き取り等を行うことに同意します。

６．申請の内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。

７．要綱第９条の規定により、助成金の返還を命じられた場合は、速やかに返還します。

　　　　　　年　　　月　　　日

　隠岐の島町長　　　　様

申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞