

【参考様式】

誓約書

(3月以上継続して就業すること)

あきる野市介護人材資格取得支援事業補助金の交付申請に当たり、引き続き3月以上継続して就業する旨を誓約します。

年 月 日

住 所

氏 名

※この誓約書は、申請年度の1月1日から3月31日までに雇用された場合に提出してください。

※既に補助金を交付した後であっても、交付決定の内容及びこれに付した条件に違反した等の場合は、要綱第10条に基づき、補助金の交付を取り消し、補助金の全部又は一部に相当する額を返還させる場合があります。