様式第２号（第５条関係）

（個人提出用）

年　　月　　日

西都市長　殿

所属事業所

住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

誓約書

私は、　　　年度西都市介護人材確保支援事業補助金の交付申請にあたり、次の事項について誓約します。

　□　研修等修了後、所属する事業所に１年以上継続して勤務します。

　　　（研修修了日　　　年　　月　　　日）

　□　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第77号)第２条第６号に規定する暴力団員又は同法第２条第２号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。