

【参考様式】

誓約書

あきる野市新規学卒者等介護従事者定着事業補助金の交付申請に当たり、下記の事項について遵守することを誓約します。

- 1 支度金を支出した新規学卒者等について、引き続き3月以上継続して雇用すること
- 2 その他、虚偽の申請をしないこと

年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

※この誓約書は、申請年度の1月1日から3月31日までに新たに新規学卒者等を採用し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。