様式第３号（第５条関係）

誓 約 書

私は、武雄市介護職員等就職支援補助金交付申請にあたり、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 介護職員等として市内の介護施設等（名称：　　　　　　　　　　　　 ）で２年以上継続して勤務します。

３ 補助金の返還を命じられた場合は速やかに返還に応じます。

年　 月 　日

武雄市長 　様

申請者 　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号