

記入例

参考様式

令和〇年〇月〇日

小牧市長 様

(申請者) 所在地 〒485-〇〇〇〇
小牧市大字△△町△△番地
名称 福祉法人 △△会
代表者氏名 理事長 小牧 たろう

誓約書

(当法人・当団体)は、小牧市介護支援専門員研修費補助金の交付の申請をするにあたり、下記の事項について、誓約します。

記

- 1 補助金の対象となる研修を修了した者(以下「研修修了者」という。)を市内の事業所で研修の修了後6ヶ月以上雇用します。