第３号様式（第５条関係）

誓約書

　私は、愛川町介護・看護・保育職等復職等奨励助成金の交付申請にあたり、次の事項について誓約します。

１　申請及び提出書類の内容は、すべて事実と相違ありません。

２　愛川町介護・看護・保育職等復職等奨励助成金交付要綱第２条に規定する者として、採用日から継続して１年間は、愛川町の事業所等で継続して勤務します。

３　同要綱第10条の規定に該当することとなったときは、速やかに助成金を愛川町に返還します。

　　年　　月　　日

（宛先）愛川町長

住　所

申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先