

様式第6号(第5条関係)

## 誓 約 書

私は、宇部市コミュニケーション支援人材育成助成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 対象となる資格の取得後は、障害者を雇用または支援している市内の事業所、あるいは団体に所属し、2年以上継続してコミュニケーション支援の活動に従事します。
- 3 助成金の返還を命じられた場合は速やかに返還に応じます。
- 4 市が、助成金対象者として確認を行うにあたり、必要に応じて、就労先又は所属団体に聞き取り等を行うことに同意します。
- 5 国、県その他の公的機関が実施する補助事業を利用していません。

年 月 日

宇部市長 様

申請者 住所  
氏名